








## PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y RESPONDER DUDAS, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS DE LOS TITULARES EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En el presente documento se establece el procedimiento para recibir y contestar las dudas y quejas y/o sugerencias que presenten los titulares de datos personales en posesión del Instituto Nacional de Bellas Artes y Literatura (INBAL), de conformidad con los artículos 30, fracción VI de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 50 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.






La dudas, quejas y sugerencias serán presentadas a través de escrito libre o en los formatos sugeridos en el domicilio de la Unidad de Transparencia ubicado en Av. Juárez 101, Esq. Av. Paseo de la Reforma, Torre Prisma piso 8, Centro Histórico de la Ciudad de México, Cuauhtémoc, 06040, Ciudad de México en un horario de 10:00 a 14:00 horas o vía correo electrónico a [unidadenlace@inba.gob.mx](mailto:unidadenlace@inba.gob.mx).

### Requisitos para presentar una duda, queja y/o sugerencia






#### Dudas:

-  Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante (opcional).
-  Descripción clara y precisa de la duda en materia de protección de datos personales.
-  Medios de prueba que estime necesarios para respaldar su duda.
-  Medio para recibir notificaciones.
-  Correo electrónico.

#### Quejas:

-  Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante (opcional).
-  Descripción clara y precisa de la inconformidad en materia de protección de datos personales, que deberá incluir la descripción de los hechos ocurridos, precisando las circunstancias de modo, tiempo y lugar.
-  Medios de prueba que estime necesarios para respaldar su queja.
-  Medio para recibir notificaciones.
-  Correo electrónico.

#### Sugerencias:

-  Nombre o, en su caso, los datos generales de su representante (opcional).
-  Descripción clara y precisa de la sugerencia o sugerencias en materia de protección de datos personales, las cuales podrán o no ser tomadas en cuenta por el INBAL.
-  Medios de prueba que estime necesarios para respaldar su sugerencia.
-  Medio para recibir notificaciones.
-  Correo electrónico.



### Consideraciones importantes

1. En caso de que no se señale domicilio o medio para recibir notificaciones, o bien, señale un domicilio fuera de la Ciudad de México, las notificaciones se practicarán a través de los estrados de la Unidad de Transparencia.
2. Cuando la Unidad de Transparencia determine la notoria incompetencia para atender la duda o queja y/o sugerencia, lo hará del conocimiento de la persona, dentro de los tres días hábiles posteriores a la recepción de la duda, queja y/o sugerencia, en caso de poderlo determinar, le orientará con el o los sujetos obligados competentes.
3. Cuando no se reúnan los requisitos o no se aporten datos o indicios mínimos para llevar a cabo el trámite de la duda, queja y/o sugerencia, la Unidad de Transparencia prevendrá al titular de los datos dentro de los cinco días hábiles siguientes a la presentación de su solicitud, por una sola ocasión, para que subsane las omisiones dentro de un plazo de cinco días hábiles contados a partir del día siguiente al de la notificación.

### Improcedencia de la duda, queja y/o sugerencia

La duda, queja y/o sugerencia será desecheda por improcedente cuando:

- a) Constituyan una solicitud de acceso a la información o de protección de datos personales, en cuyo caso, se registrará en la Plataforma Nacional de Transparencia para el trámite correspondiente.
- b) Cuando verse sobre el trámite de algún medio de impugnación.
- c) En caso de no desahogar la prevención o requerimiento de información adicional a que se hace referencia en el numeral anterior.

### Plazos

Los plazos para dar respuesta a las dudas, quejas y/o sugerencias presentadas, se contarán a partir del día siguiente de su recepción, conforme a lo siguiente:

DUDAS	7 DÍAS HABLES
QUEJA	10 DÍAS HABLES
SUGERENCIAS	7 DÍAS HABLES

El presente documento fue aprobado por el Comité de Transparencia en la Vigésima Segunda Sesión Extraordinaria 2022, de fecha veintiuno de septiembre de dos mil veintidós, mediante acuerdo AR12-22SECT-2022.



**FORMATO PARA PRESENTAR DUDAS POR TITULARES DE DATOS PERSONALES**

FECHA:

DÍA	MES	AÑO

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante legal (en su caso): \_\_\_\_\_

**FORMA EN LA QUE DESEE RECIBIR NOTIFICACIONES**

Marque con una X la decisión de su elección:

Domicilio

Correo electrónico

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de seleccionar la opción a "Domicilio" favor de proporcionar los siguientes:

Calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION CLARA Y PRECISA DELA DUDA**





**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS POR TITULARES DE DATOS PERSONALES**

FECHA:

DIA	MES	AÑO

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante legal (en su caso): \_\_\_\_\_

**FORMA EN LA QUE DESEE RECIBIR NOTIFICACIONES**

Marque con una X la decisión de su elección:

Domicilio

Correo electrónico

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de seleccionar la opción a "Domicilio" favor de proporcionar los siguientes:

Calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**MOTIVOS DE LA QUEJA**

**DESCRIPCION DE LOS HECHOS**

Fecha en que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Hora aproximada de los hechos: \_\_\_\_\_

Lugar donde sucedieron los hechos: \_\_\_\_\_





**DESCRIPCIÓN DE COMO SUCEDIERON LOS HECHOS**

**MENCIONE LOS MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS** (fotografías, documentos, testigos, entre otros).



**FORMATO PARA PRESENTAR SUGERENCIAS POR TITULARES DE DATOS PERSONALES**

FECHA:

DÍA	MES	AÑO

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES O DE SU REPRESENTANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante legal (en su caso): \_\_\_\_\_

**FORMA EN LA QUE DESEE RECIBIR NOTIFICACIONES**

Marque con una X la decisión de su elección:

Domicilio

Correo electrónico

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de seleccionar la opción a "Domicilio" favor de proporcionar los siguientes:

Calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA SUGERENCIA**

