



SOLICITUD DE EJERCICIO  
DERECHOS ARCO

Número de folio

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por el personal de la Unidad de Transparencia

Fecha y hora de recepción \_\_\_\_\_

- Nombre del responsable (sujeto obligado) y, en su caso, el área administrativa a la que solicita el ejercicio del derecho ARCO:

- Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales):

Nombre completo \_\_\_\_\_

\*Anexar a esta solicitud copia de identificación oficial del titular y del representante)

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

\*para recibir notificaciones

- Datos de Representante Legal (en caso de aplicar)

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

\* Anexar Identificación oficial del titular de los datos personales, INE o Cédula profesional del representante, Carta poder simple firmada ante dos testigos + copia de identificación de ambos testigos, o bien, comparecer el titular y su representante legal en las oficinas del responsable

- Domicilio o medio para recibir notificaciones:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Presencialmente en la Unidad de Transparencia

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle número colonia c.p.,

\_\_\_\_\_ Municipio

\_\_\_\_\_ Entidad Federativa

\_\_\_\_\_ País

- En su caso, indique si los datos personales corresponden a una persona:

Menor de edad

En estado de interdicción o incapacidad legal

Fallecida

- Indique el (los) derecho(s) que desea ejercer:

**Acceso** Requiere conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de sus datos personales contenidos en la(s) base(s) de datos del responsable.

**Rectificación** Requiere la corrección de sus datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.

- Requisitos adicionales

Señalar el mecanismo requerido para la reproducción de sus datos personales y, en su caso, acompañarla del medio magnético o electrónico.

Señalar los datos que requieren ser corregidos y anexar los documentos que avalen la modificación solicitada.



SOLICITUD DE EJERCICIO  
DERECHOS ARCO

**Cancelación** Solicita la eliminación o borrado de sus datos personales de los registros y sistemas de la autoridad de que se trate.

Señalar las causas que lo motivan a requerir el borrado o eliminación de los datos personales.

**Oposición** Solicita que se concluya el tratamiento de sus datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten sus intereses, derechos o libertades.

Señalar las razones que lo llevan a solicitar que concluya el tratamiento de sus datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento.

- Describa con claridad lo que solicita y los datos personales respecto de los cuales pretende ejercer el derecho ARCO:

\*En caso de anexar documentos probatorios, marque la casilla e indique la cantidad de hojas  Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

- Si su solicitud es de acceso, indique cómo desea llevar a cabo el acceso o reproducción de los datos:

- Consulta Directa                       Copia simple                       Copia certificada  
 Disco compacto o dispositivo de almacenamiento proporcionado por usted.    Otro, especifique:

- Si su solicitud es de rectificación, anote:

**Datos incorrectos:**

**Datos correctos:**

- De ser posible, describa la información que facilite la búsqueda y localización de sus datos personales:

- Si considera que no puede cubrir los costos de reproducción y envío de sus datos personales (en caso de aplicar), manifieste las causas:

- Datos Adicionales de contacto:

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_



## SOLICITUD DE EJERCICIO DERECHOS ARCO

**Derechos ARCO:** La Ley otorga a los titulares de los datos personales el derecho a acceder, rectificar y cancelar su información personal en posesión de terceros, así como a oponerse a su uso. A estos se les conoce como derechos ARCO.

**ACCESO:** Es el derecho del titular, de acceder, en cualquier momento, a sus datos personales, saber para qué están siendo utilizados, así como requerir y conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento;

**RECTIFICACIÓN:** Es el derecho del titular, de solicitar la rectificación o corrección de sus datos personales cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados;

**CANCELACIÓN:** Es el derecho del titular, de solicitar la cancelación de sus datos, de los archivos, registros, expedientes y sistemas, a fin de que ya no estén en posesión del responsable, y dejen de ser tratados;

**OPOSICIÓN:** Es el derecho del titular, a oponerse al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismo, cuando sea para evitar un daño o perjuicio o cuando sean objeto de un tratamiento automatizado que le produzca efectos jurídicos no deseados, afectando sus intereses.

Procedimiento para el Ejercicio de los Derechos ARCO (Itaipbc):

<https://www.itaipbc.org.mx/files/datos%20personales/PROCEDIMIENTO%20PARA%20EL%20EJERCICIO%20DE%20DERECHOS%20ARCO.pdf>

Puedes consultar nuestro aviso de privacidad en la siguiente dirección electrónica:

<https://transparencia.congresobc.gob.mx/avisos.html>

- Datos de la Unidad de Transparencia

Ubicación: segundo nivel del Edificio del Poder Legislativo - Av. Pioneros y Av. De los Héroes No. 995, Centro Cívico C.P. 21000, Mexicali, Baja California.

Correo electrónico: [unidad.transparencia@congresobc.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@congresobc.gob.mx) , [unidad.transparenciabc@gmail.com](mailto:unidad.transparenciabc@gmail.com)

Visita el Portal de Transparencia del Congreso del Estado:

<https://www.congresobc.gob.mx>, <https://transparencia.congresobc.gob.mx>

Teléfono: (01 686) 559.56.00 - 559.56.01 ext. 257