



Sello de recibido

Folio: _____

Datos del solicitante y/o de su representante legal:

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

Correo electrónico: _____

En su caso, nombre completo del representante legal: _____

Correo electrónico: _____

Documento con el que acredita la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante: _____

En el caso de tener un representante legal, deberá presentar un instrumento público, o carta poder simple firmada ante dos testigos, o declaración de comparecencia personal del titular: _____

Medio que señala para recibir notificaciones:

Correo electrónico: En el módulo de la Unidad de Transparencia ó Unidad Receptora:

Indique cuál es el derecho que desea ejercer:

Acceso:
Rectificación:
Cancelación:
Oposición:

Ver "información general", para descripción de cada derecho, señalada más adelante.

Modalidad en la que prefiere se reproduzca el acceso a datos personales:

Consulta directa:
Copia simple:
Copia certificada (costo):

Disco Compacto:
Otro: _____

Describa con claridad su solicitud, señalando cuales son los datos que desea corregir; o en su caso, si se trata de cancelación de datos, indique las causas que lo motiven para solicitar la supresión de los mismos en los archivos, registros o bases de datos del Poder Judicial; o bien, manifieste cuáles son las causas legítimas o la situación específica de su oposición, que lo lleva a solicitar el cese en el tratamiento* de los datos; o las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición:

Si requiere mayor espacio especifique el número de hojas que anexa:



Tratamiento: *Cualquier operación o conjunto de operaciones efectuadas mediante procedimientos manuales o automatizados aplicados a los datos personales, relacionadas con la obtención, uso, registro, organización, conservación, elaboración, utilización, comunicación, difusión, almacenamiento, posesión, acceso, manejo, aprovechamiento, divulgación, transferencia o disposición de datos personales.*

De ser posible, mencione el área responsable de esta Institución que trata sus datos personales y ante la cual se presenta la solicitud:

En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, favor de proporcionarla:

Información General sobre **Derechos ARCO**. En observancia a la Ley de la materia, se entiende por:

- **A**cceso: Derecho del titular a solicitar al Poder Judicial del Estado de Baja California del **acceso** a sus datos personales, así como a **conocer la información relacionada con las condiciones** y generalidades de su tratamiento.
- **R**ectificación: Derecho del titular a solicitar al Poder Judicial del Estado de Baja California, **que corrija la información que posee** en sus bases de datos personales, cuando éstos resulten inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.
- **C**ancelación: Derecho del titular a solicitar al Poder Judicial del Estado de Baja California, **la cancelación de la información que posea** en sus sistemas, archivos, registros y expedientes, a fin de que los mismos dejen de ser tratados y se supriman.
- **O**posición: Derecho del titular a solicitar al Poder Judicial del Estado de Baja California, **que se abstenga del tratamiento de sus datos** cuando se den las circunstancias establecidas en el artículo 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.

Para conocer sobre el procedimiento de una solicitud para el ejercicio del derecho al acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales, usted puede acceder a la siguiente liga:
<http://transparencia.pjbc.gob.mx/paginas/UTArco.aspx>

Recibí Aviso de Privacidad _____

Firma del Solicitante o Representante Legal

Firma del Solicitante o Representante Legal