

## SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

\* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios. Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia Folio: Fecha y hora de presentación: Responsable (autoridad) al que solicita el ejercicio del derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)\* Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales)\* Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido En su caso, nombre completo del **representante**: Nombre(s) Primer apellido Segundo apellido Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho, así como la personalidad **3.** En su caso, indique si los datos son de una persona: ☐ Menor de edad ☐ En estado de interdicción o incapacidad ☐ Fallecida Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables en cada caso. 4. Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más):\* ☐ Rectificación ☐ Acceso ☐ Cancelación ☐ Oposición Ver "Información general" para descripción de cada derecho. 5. Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO (en el caso de una solicitud de acceso, no será indispensable especificar los datos personales. Para las solicitudes de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada. Para el ejercicio de cancelación, deberá señalar las causas que lo motivan a solicitar el borrado o eliminación de los datos personales. Para el ejercicio del derecho de oposición, deberá señalar la situación que lo lleva a solicitar que concluya el tratamiento (uso) de los datos, así como el daño que le causaría que se continuara con el mismo, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita que se concluya el tratamiento):\* Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: ☐ Anexo 6. En caso de que cuente con información que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, como la unidad administrativa que considera que trata sus datos y documentos que sean de utilidad, por favor proporciónela (opcional): Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: ☐ Anexo hojas. En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas: ☐ Anexo hojas.

7. Si la solicitud es de acceso a datos personale	s, indique cómo requiere el acceso o	reproducción de los datos:	
☐ Consulta directa (gratuito)	☐ Copia certificada (costo)		
☐ Dispositivo de almacenamiento	☐ Disco compacto (costo)		
proporcionado por el solicitante (gratuito)	☐ Otro (indique cuál):		
☐ Copia simple (costo)			
8. Indique lugar o medios para recibir notificac	iones:*		
☐ Correo electrónico:		y/o	
☐ Domicilio:			
Calle	No. exterior	No. interior	
Colonia	Municipio	Población	
Código Postal			
☐ Acudir a la Unidad de Transparencia			
☐ Sistema Electrónico habilitado para ello			
	recibir notificaciones, éstas se realiza	arán por estrados de la Unidad de Transparencia.	
9. Dato adicional de contacto (opcional):			
Teléfono fijo o celular:			
10. Información general:			
Aviso de privacidad simplificado:			
La Unidad de Transparencia del Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Zacatecas, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO, así como con fines estadísticos. Para esto último, requerimos de su consentimiento, por lo que le solicitamos que indique a continuación si autoriza que sus datos personales sean utilizados con fines estadísticos, a fin de contar con información valiosa para mejorar nuestros servicios e implementar las medidas que resulten pertinentes para impulsar el ejercicio del derecho de protección de datos personales en nuestro país. Es importante señalar que las estadísticas que se generen no vincularán la información general con datos que hagan identificables a los titulares:			
☐ Consiento que mis datos personales se utilicen con fines estadísticos.			
En caso de no consentir el tratamiento, le solicitamos no llenar la sección 11 de este formato.			
<ul> <li>información relacionada con las condic</li> <li>Rectificación: cuando se requiere la corr</li> <li>Cancelación: cuando se solicita la elir expedientes y sistemas de la autoridad</li> <li>Oposición: cuando se solicita que se co</li> </ul>	iones y generalidades del uso de los rección de los datos personales por se ninación, supresión o borrado de l de que se trate. oncluya el tratamiento de los datos p de un tratamiento automatizado, s	er inexactos, incompletos o no estar actualizados. los datos personales de los archivos, registros, personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al sin intervención humana, que produzca efectos	
11. Información para fines estadísticos (opciona	1)		
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino	Año de nacimiento:		

Forma parte de un pueblo indígena:	Nacionalidad:		
	Ocupación (seleccione una opción):		
Ámbito académico:			
☐ Profesor	☐ Profesor e investigador	☐ Trabajador administrativo	
☐ Estudiante	☐ Investigador	☐ Técnico docente	
□ Otro:			
Ámbito empresarial:			
☐ Sector primario	☐ Sector secundario	☐ Sector terciario	
☐ Otro:			
Ámbito gubernamental:			
☐ Federal-Poder Legislativo	☐ Federal-Poder Judicial	☐ Federal-Poder Ejecutivo	
☐ Federal- Organismo constitucional	☐ Estatal-Poder Ejecutivo	☐ Estatal-Legislativo	
autónomo			
☐ Estatal-Poder Judicial	☐ Estatal-Organismo constitucional autónomo	☐ Municipal	
☐ Otro:			
Otros rubros:			
☐ Organización no gubernamental	☐ Organización no gubernamental internacional	☐ Asociación civil	
nacional			
☐ Institución de asistencia privada	☐ Cooperativa	☐ Asociación de colonos	
☐ Partido político	☐ Asociación política	☐ Sindicato	
☐ Empleado u obrero	☐ Comerciante	☐ Ama de casa	
☐ Ejidatario	☐ Trabajador agrícola		
☐ Otro no incluido:			
	Nivel educativo (seleccione una opción):		
☐ Sin instrucción formal	☐ Primaria incompleta	☐ Primaria completa	
☐ Secundaria incompleta	☐ Secundaria completa	☐ Bachillerato incompleto	
☐ Bachillerato completo	☐ Técnico superior incompleto	☐ Técnico superior completo	
☐ Profesional técnico	☐ Licenciatura incompleta	☐ Licenciatura terminada	
☐ Normal	☐ Normal superior	☐ Diplomado con licenciatura	
☐ Diplomado sin licenciatura	☐ Posgrado incompleto	☐ Posgrado completo	
☐ Maestría incompleta	☐ Maestría completa	☐ Doctorado incompleto	
☐ Doctorado completo	☐ Otro no incluido:		