

## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO</p> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 10px;">* Los puntos marcados con asterisco al final son obligatorios.</p>	FOLIO	
	FECHA	HORA

**1. RESPONSABLE (AUTORIDAD) AL QUE SOLICITA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN (\*)**

--

**2. DATOS DEL TITULAR (\*)**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)

**EN SU CASO, NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)

**3. EN SU CASO, INDIQUE SI LOS DATOS SON DE UNA PERSONA**

Menor de edad <input type="checkbox"/>	Estado de interdicción o incapacidad <input type="checkbox"/>	Fallecida <input type="checkbox"/>
----------------------------------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------------

Si seleccionó algunas de las opciones anteriores, véase "Información general", para los requisitos aplicables a cada caso.

**4. DOCUMENTO OFICIAL CON QUE ACREDITA TITULARIDAD O REPRESENTACIÓN (\*) (anexar copia simple)**

Credencial para votar <input type="checkbox"/>	Cartilla de Servicio militar <input type="checkbox"/>	Licencia de conducir <input type="checkbox"/>
Pasaporte vigente <input type="checkbox"/>	Cédula profesional <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Especifique:

**5. LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (\*)**

1. Correo electrónico	2. Oficina de la Unidad de Transparencia <input type="checkbox"/>
<b>3. Domicilio</b>	
Calle, número externo y/o número interno	
Colonia	
Ciudad	Municipio
Estado	Código Postal
Teléfono (opcional)	Número Celular (opcional)

En caso de no indicar algún medio para recibir notificaciones o el domicilio sea fuera de la ciudad de Guanajuato, Guanajuato se realizarán por estrados ubicados en este Instituto y a través de correo electrónico otorgado para tal efecto.

**6. DERECHO QUE DESEA EJERCER (\*)**

Acceso <input type="checkbox"/>	Rectificación <input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>	Oposición <input type="checkbox"/>
---------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Ver "Información general" para la descripción de cada derecho.

## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

### 7. SI LA SOLICITUD ES DE ACCESO A DATOS PERSONALES, INDIQUE LA MODALIDAD DE ENTREGA DE LOS DATOS

Consulta directa (gratuito) <input type="checkbox"/>	Copia simple (gratuito) las primeras 20 hojas <input type="checkbox"/>	Copia certificada (gratuito) las primeras 20 hojas <input type="checkbox"/>
Dispositivo de almacenamiento (sin costo) siempre que sea proporcionado por el solicitante <input type="checkbox"/>	Disco compacto (sin costo) siempre que sea proporcionado por el solicitante <input type="checkbox"/>	Otro (Especifique) <input type="checkbox"/>

**8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS QUE BUSCA EJERCER EL DERECHO.** En caso de una solicitud de acceso, no será necesario especificar los datos personales. Para las solicitudes de **rectificación** se sugiere incluir los documentos que sustenten su petición. Para el ejercicio de **cancelación** deberá señalar las causas que lo motiven a la supresión de sus datos personales. Para el ejercicio de **oposición** deberá señalar las causas legítimas o situación que lo lleva a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o bien, deberá indicar las finalidades específicas respecto de las cuales solicita ejercer el derecho de oposición. (\*)

### 9. EN CASO DE CONTAR CON INFORMACIÓN QUE FACILITE LA BÚSQUEDA Y LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE TRATE LOS DATOS PERSONALES, FAVOR DE PROPORCIONARLOS (OPCIONAL)

En caso de anexar documentos probatorios, indique el número de  Anexo \_\_\_\_\_ hojas.

### 10. MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD (OPCIONAL)

Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):

#### FORMATO ACCESIBLE Y/O PREFERENCIA DE ACCESIBILIDAD

Brindar las facilidades para el acceso de perros guías o animales de apoyo <input type="checkbox"/>	Lenguaje de señas o cualquier otro medio o modo de comunicación <input type="checkbox"/>	Lugar de estacionamiento para persona con discapacidad <input type="checkbox"/>
Rampa para personas con discapacidad <input type="checkbox"/>	Asistencia de intérpretes oficiales de la lengua que señala <input type="checkbox"/>	Apoyo de lectura de documentos <input type="checkbox"/>
Equipos de cómputo con tecnología adaptada, escritura braille y lectores de texto <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Especifique:

## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

**11. SOLICITUD PARA NO CUBRIR EL PAGO DE REPRODUCCIÓN Y ENVÍO, ATENDIENDO CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONÓMICAS. INDIQUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LAS RAZONES QUE LE IMPIDEN CUBRIR LOS COSTOS. (OPCIONAL, SUJETO A VALORACIÓN DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA)**

### 12. INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL)

<b>Sexo</b>	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	<b>Edad</b>		<b>Nacionalidad</b>	
<b>Ocupación</b>	Ámbito Académico <input type="checkbox"/>		Ámbito Empresarial <input type="checkbox"/>		Ámbito Gubernamental <input type="checkbox"/>	
Medios de Comunicación <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>		Especifique:		
<b>Nivel educativo</b>						

### 13. INFORMACIÓN GENERAL

El Instituto Electoral del Estado de Guanajuato es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, 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 12 de este formato.

Asimismo, le informamos que no se llevará a cabo transferencia de la información recabada, salvo por mandato de autoridad estatal competente y en los casos en los que el marco jurídico competente aplicable admita tales excepciones.

Usted podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en <https://ieeg.mx>

**Documentación que se debe presentar:**

- La identidad de los menores de edad se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, CURP, credenciales expedidas por instituciones educativas o instituciones de seguridad social, pasaporte, o cualquier otro documento oficial utilizado para tal fin.
- La identidad de personas en estado de interdicción o incapacidad declarada por ley se podrá acreditar mediante su acta de nacimiento, CURP, pasaporte o cualquier otro documento o identificación oficial expedida para tal fin.
- Además de lo anterior, en el caso del representante, se deberá presentar el documento en el que consten sus facultades de representación: instrumento público o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo o la declaración en comparecencia personal del titular.
- Asimismo, previo al ejercicio del derecho ARCO que corresponda, deberá presentar el original del acuse de presentación de su solicitud.
- Para el ejercicio de derechos ARCO de una persona menor de edad, en estado de interdicción o incapacidad, o fallecida, se deberá presentar la siguiente documentación, según sea el caso:

**a) Menores de edad:**

- En el caso de que los padres tengan la patria potestad del menor y sean los que pretendan ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
  - o Acta de nacimiento del menor de edad;
  - o Documento de identificación oficial del padre o de la madre que pretenda ejercer el derecho.
  - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que el padre o madre, según sea el caso, ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

- Si la patria potestad la ejerce una persona distinta a los padres, y ésta es quien pretenda ejercer el derecho ARCO, además de acreditar la identidad del menor deberán presentar los siguientes documentos:
  - o Acta de nacimiento del menor de edad;
  - o Documento legal que acredite la posesión de la patria potestad;
  - o Documento de identificación oficial de quien ejerce la patria potestad y presenta la solicitud.
  - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la patria potestad del menor, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

- Cuando el derecho ARCO lo pretenda ejercer el tutor del menor de edad, además de acreditar la identidad del menor, deberán presentar los siguientes documentos:
  - o Acta de nacimiento del menor de edad;
  - o Documento legal que acredite la tutela;
  - o Documento de identificación oficial del tutor.
  - o Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

### **b) Personas en estado de interdicción o incapacidad:**

- Instrumento legal de designación del tutor;
- Documento de identificación oficial del tutor, y
- Carta en la que se manifieste, bajo protesta de decir verdad, que ejerce la tutela, y que no se encuentra dentro de alguno de los supuestos legales de suspensión o limitación de la misma.

### **c) Personas fallecidas:**

- Acta de defunción;
- Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien pretende ejercer el derecho, y
- Documento de identificación oficial de quien solicita el ejercicio del derecho.

### **Descripción de los Derechos ARCO:**

- **Acceso:** cuando se requiere solicitar el acceso a los datos personales que estén en posesión de la autoridad, o bien, conocer información relacionada con las condiciones y generalidades del uso de los datos personales.
- **Rectificación:** cuando se requiere la corrección de los datos personales por ser inexactos, incompletos o no estar actualizados.
- **Cancelación:** cuando se solicita la eliminación, supresión o borrado de los datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas de la autoridad de que se trate.
- **Oposición:** cuando se solicita que se concluya el tratamiento de los datos personales, a fin de evitar un daño o perjuicio al titular, o bien, si los datos son objeto de un tratamiento automatizado, sin intervención humana, que produzca efectos jurídicos no deseados o afecten los intereses, derechos o libertades del titular.

### **Plazos:**

Requerimiento de información adicional en caso de que la solicitud no sea clara **5 días hábiles**

Desahogo del requerimiento **10 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de que el sujeto obligado no sea competente **3 días hábiles**

Respuesta a la solicitud **20 días hábiles**

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación **30 días hábiles**

Plazo para hacer efectivo el derecho en caso de que resulte procedente **15 días hábiles**