



TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA

BAJA CALIFORNIA

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

SOLICITUD DE EJERCICIO DERECHOS ARCO

(Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales)

No. de folio:

**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA
DE BAJA CALIFORNIA.
PRESENTE.-**

Con fundamento en los artículos 22, 23, 24, 25, 26 y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado, formulo la presente solicitud de ejercicio de Derechos ARCO:

DATOS DEL SOLICITANTE (Titular de los Datos Personales o su representante legal)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Representante legal de ser el caso		
Documento con el que acredita la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante:		

*Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al titular (Credencial IFE/INE, Pasaporte vigente, Cedula Profesional, Documento migratorio) y/o carta poder o poder especializado que acredite al representante legal.

INFORMACIÓN PERSONAL (Domicilio para recibir notificaciones)		
Calle	No. Ext.	No. Int.

Colonia	Municipio	Estado
---------	-----------	--------

Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico
---------------	----------	--------------------

MODALIDAD PARA EL ACCESO A SUS DATOS PERSONALES:
<input type="radio"/> Físicamente en la Unidad de Transparencia.
<input type="radio"/> Correo Electrónico.
<input type="radio"/> Domicilio.

DERECHO A EJERCER:	DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:
<input type="radio"/> ACCESO	Señale cuales son los datos a los que desea tener acceso, rectificar, o en su caso, cancelar, indicando las causas que motiven la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o base de datos de este Tribunal; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le cause al titular la persistencia del tratamiento.
<input type="radio"/> RECTIFICACIÓN	
<input type="radio"/> CANCELACIÓN	
<input type="radio"/> OPOSICIÓN	

OPCIONALMENTE LA MODALIDAD EN LA QUE PREFIERA SE OTORQUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN:

- CONSULTA DIRECTA
- COPIAS SIMPLES
- COPIAS CERTIFICADAS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

INDIQUE EL ÁREA RESPONSABLE QUE TRATA SUS DATOS PERSONALES Y ANTE LA CUAL SE PRESENTA LA SOLICITUD (opcional):

SI CUENTA CON INFORMACIÓN O DATOS ADICIONALES QUE FACILITEN LA BUSQUEDA DE LA INFORMACIÓN, FAVOR DE PROPORCIONARLA:

INFORMACIÓN GENERAL:

Esta solicitud podrá ser enviada al correo electrónico transparencia@tejabc.mx con archivo adjunto o entregarse personalmente en la Oficina de Transparencia del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de Baja California, en Calzada Cetys No. 2799, Colonia Rivera, Edificio Aelus "D" C.P. 21259 Mexicali, Baja California, teléfono 554-84-88 y 554-13-19 o bien en las instalaciones de las Salas del Tribunal, ubicadas en: Primera Sala; Calzada Cetys No. 2799, Colonia Rivera, Edificio Aelus "D" C.P. 21259 Mexicali, Baja California teléfonos 557-25-20, 557-25-80 y 557-25-84. Segunda Sala; Blvd. Gustavo Díaz Ordaz No. 12649, Fraccionamiento El Paraíso, Tijuana, Baja California teléfonos (664) 971-01-45 y 971-01-46. Tercera Sala; Calle 11 y Ryerson, No. 297, Zona Centro Ensenada, Baja California teléfonos (646) 178-61-06 y 178-61-09. Sala Auxiliar; Blvd. Gustavo Díaz Ordaz No. 12649, Fraccionamiento El Paraíso, Tijuana, Baja California teléfonos (664) 971-01-45 y 971-01-46.

Horario de atención de Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 horas.

Llenar a maquina o a mano con letra legible, con tinta negra o azul y sin abreviaturas, ni tachaduras.

_____, Baja California, a ____ de _____ de 20__.

Firma o huella dactilar del solicitante.