|  |
| --- |
| Esta sección será llenada por la Unidad de Transparencia (UT)  |
| Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de solicitud:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hora y fecha de recepción: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre (s) | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |
| Nombre del solicitante |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre (s)** | **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** |
| **Nombre del representante** **Nota:** Previo al ejercicio del derecho, se deberá acreditar la identidad del titular y, en su caso, la del representante, así como la personalidad con la que se ostenta.  |
| **Marcar con una X el documento que se presenta para acreditar identidad., del cual se deberá anexar copia simple.** |
| [ ]  Credencial para Votar  | [ ]  Pasaporte Mexicano | [ ]  Licencia para Conducir |
| [ ]  Cédula Profesional  | [ ]  Cartilla del Servicio Militar Nacional | [ ]  Otra identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Seleccione el derecho a ejercer** |
| [ ]  Acceso | [ ]  Rectificación | [ ]  Cancelación | [ ]  Oposición [ ]  Portabilidad  |

|  |
| --- |
| **Descripción de los derechos ARCOP** |
| **Acceso**. El derecho de solicitar el acceso a tus datos personales que están en los archivos, registros, expedientes, sistemas, y bases de datos del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas (IEEZ), así como conocer el uso o tratamiento que se les da. |
| **Rectificación**: El derecho de solicitar la rectificación o corrección de tus datos personales, cuando éstos sean inexactos o incompletos o no se encuentren actualizados, se deberá incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.  |
| **Cancelación**: El derecho de solicitar la eliminación de tus datos personales de los archivos, registros, expedientes, sistemas, y bases de datos del IEEZ, salvo los que se requieran por cuestión legal o para el cumplimiento de obligaciones, además se deberán señalar las causas que motivan la solicitud de eliminación.  |
| **Oposición**: El derecho de solicitar que tus datos personales no se utilicen para ciertos fines, o de requerir que se concluya el uso de los mismos a fin de evitar un daño a tu persona, salvo los que se requieran por cuestión legal o para el cumplimiento de obligaciones.**Portabilidad:** Derecho a obtener del IEEZ una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico, estructurado y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos. |

|  |
| --- |
| **Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCOP** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si requiere mayor espacio, especifique el número de hojas que anexa con la información: \_\_\_\_ hojas |
| **Opcional: Proporcionar información con la que cuente, que facilite la búsqueda y eventual localización de los datos personales, así como el área del IEEZ que considera trata sus datos** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Si requiere mayor espacio, especifique el número de hojas que anexa con la información: \_\_\_\_ hojas, en caso de anexar documentos probatorios, indique el número de hojas que anexa: \_\_\_\_ hojas. |
| **Si la solicitud es de acceso a datos personales , indique como requiere el acceso o reproducción de los datos** |
| [ ]  Consulta directa (gratuito)[ ]  Copia simple (costo)[ ]  Copia certificada (costo) |  | [ ]  Disco compacto (costo) [ ]  Dispositivo de almacenamiento proporcionado por el solicitante (gratuito) |
| [ ]  Otro (indique cual): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NOTA:** La información deberá ser entregada sin costo, cuando implique la entrega de no más de 20 hojas simples. |
| **Medio a través del cual desea recibir notificaciones** |
| [ ]  Plataforma Nacional de Transparencia  | [ ]  Correo electrónico: \_\_\_\_\_  |  |
| [ ]  Personalmente en la UT [ ]  Teléfono fijo o celular (sólo para efectos de contacto):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOTA:** En caso de que no indique algún medio para recibir notificaciones, estas se realizaran en los estrados del IEEZ. |
| **Plazos** |
| * 3 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud. Notificación al solicitante de la notoria incompetencia del IEEZ.
* 5 días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud. Requerimiento para que se proporcionen elementos adicionales, se corrija o aclare la solicitud, requerimiento que se deberá desahogar dentro del plazo de 10 días hábiles siguientes a la notificación.
* 20 días hábiles siguientes al día en que se presentó la solicitud. Notificación de procedencia o improcedencia de la solicitud.
* 15 días hábiles siguientes al día en que se notificó la procedencia. Respuesta a la solicitud
* Notificación de ampliación de plazo para dar respuesta a la solicitud por 10 días hábiles más, en este caso, el plazo se ampliará de 15 a 25 días hábiles.
 |
| **Costos** |
| El ejercicio de los Derechos ARCOP es gratuito, únicamente tiene costo la reproducción de la información mediante copias simples, copias certificadas, discos compactos, etcétera, costo equivalente a la recuperación de los materiales o medios de reproducción. Y en su caso, el costo del envío.La entrega de las primeras 20 hojas en copia simple son gratuitas. |
|  |
| **Recurso de revisión** |
| En caso de inconformidad con la respuesta que se le proporciona, podrá interponer, por si o a través de su representante, de manera directa o por medios electrónicos, el Recurso de Revisión ante el Instituto Zacatecano de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (IZAI) o ante la UT, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de respuesta. |
|  **Información opcional para fines estadísticos**  |
| Sexo | [ ] Femenino | Año de nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | [ ]  Masculino | Forma parte de un grupo indígena[ ] No [ ]  Sí Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ocupación, seleccione una opción** |
| **Ámbito académico** | **Ámbito gubernamental** | **Otros rubros** |
| [ ]  Profesor | [ ]  Poder Legislativo  | [ ]  Organización no gubernamental nacional | [ ]  Asociación civil |
| [ ]  Estudiante | [ ]  Poder Judicial  | [ ]  Institución de asistencia privada | [ ]  Asociación política |
| [ ]  Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Poder Ejecutivo  | [ ]  Empleado u obrero | [ ]  Asociación de colonos |
| **Ámbito empresarial** | [ ]  Organismo Constitucional Autónomo  | [ ]  Partido político [ ]  Ejidatario | [ ]  Sindicato[ ]  Trabajador agrícola |
| [ ]  Sector primario |
| [ ]  Sector secundario | [ ]  Municipal | [ ]  Cooperativa | [ ]  Ama de casa |
| [ ]  Sector terciario[ ]  Otro no incluido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Organización no gubernamental Internacional | [ ]  Comerciante |
|  |  |  |
| **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: |

|  |
| --- |
| **Medios de comunicación a través de los cuales se enteró del derecho de protección de datos personales**  |
| [ ]  Internet | [ ]  Medio impreso | [ ]  Radio |
| [ ]  Televisión | [ ]  Medios Internacionales | [ ]  Dos o más medios de comunicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Aviso de Privacidad Corto** |
| El IEEZ a través de la UT, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione en este formato, los cuales serán tratados exclusivamente para dar trámite a su solicitud, así como con fines estadísticos, en este caso, los datos no vincularan la información general con datos que hagan identificable al titular. Los datos personales podrán ser transferidos al IZAI y/o al INAI, en caso de que se presente algún Recurso de Revisión o Inconformidad, así como para atender requerimientos de autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Usted podrá oponerse al uso de sus datos personales ante la UT de manera presencial, mediante escrito libre, a través del correo electrónico transparencia@ieez.org.mx, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, en la liga: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>Cualquier cambio al presente Aviso de Privacidad lo podrá consultar en la página de internet del IEEZ: <http://www.ieez.org.mx/Tr/ieez/2023.Avisos_de_Privacidad.html> |