



Solicitud de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de los datos personales (ARCOP)

UNIDAD RECEPTORA: Ensenada San Felipe Mexicali San Quintín

DATOS DEL SOLICITANTE. –

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ TELÉFONO: _____

MODIFICACIONES QUE REQUIERE: (favor de ser lo más claro posible)

SISTEMA DE DATOS EN EL QUE SE LOCALIZA SI INFORMACIÓN:

ANEXOS: (información que justifica su petición)

FECHA Y HORA DE
RECEPCIÓN

SELLO DE RECEPCIÓN Y
NOMBRE DE LA PERSONA
QUE RECIBE

Mensaje de Privacidad: La información proporcionada sobre datos personales del solicitante será utilizada exclusivamente para este trámite y se podrá compartir entre áreas que atienden dicho trámite. En caso de ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de datos personales (ARCOP), podrá hacerlo ante la Unidad de Transparencia de este Sujeto Obligado por medio de esta solicitud en términos de la ley aplicable.