



**FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

**INFORMACIÓN PARA LLENADO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

<b>Folio:</b>	_____	<b>Fecha de presentación de solicitud:</b>	____/____/____
<b>Ciudad:</b>	<input type="checkbox"/> Mexicali <input type="checkbox"/> San Felipe <input type="checkbox"/> Tijuana <input type="checkbox"/> Tecate <input type="checkbox"/> Playas de Rosarito <input type="checkbox"/> Ensenada <input type="checkbox"/> Otro: _____	<b>Hora:</b>	_____
		<b>Unidad receptora:</b> (ej. Oficinas Centrales)	_____

**\*Es importante que usted conozca las finalidades para las cuales recabamos sus datos personales, por favor, lea el AVISO DE PRIVACIDAD que se encuentra anexo a la presente solicitud.**

**He leído el AVISO DE PRIVACIDAD y otorgo el consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme al mismo.**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombre completo o seudónimo** (persona física) / **denominación o razón social** (persona moral):

\_\_\_\_\_

En caso de ser persona moral, **datos del representante** (nombre completo o seudónimo):

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN**

**Detalle de la solicitud**

Favor de describir con claridad la solicitud respecto a la información que desea conocer. Si requiere mayor espacio, solicite otra hoja y anéxela.

\_\_\_\_\_

**Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información (opcional)**

Conocer datos específicos agilizan su búsqueda.

\_\_\_\_\_

En caso de adjuntar algún documento a su solicitud, favor de especificar:

\_\_\_\_\_



## FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

### Seleccione medio para recibir notificaciones\*, a través de:

**La oficina de la Unidad de Transparencia del ISSSTECALI.** A efecto de poder localizarlo para agilizar su trámite, o en el supuesto de requerir más información de la proporcionada, favor de indicarnos un *número telefónico* o *correo electrónico*.

**A través de correo electrónico** (favor de indicarlo): \_\_\_\_\_

**Envío a Domicilio** (sujeto a costos de envío. Favor de indicar la dirección): \_\_\_\_\_

**Por estrados de la Unidad de Transparencia**

**\*En caso de no seleccionar algún medio o que no sea posible notificarlo por el seleccionado, se le notificará por estrados de la Unidad de Transparencia.**

### Formato para recibir la información solicitada:

**Copias simples**  
 Primeras 1 a 20 hojas son gratuitas. Hoja(s) excedente(s) sujeta(s) a costo de reproducción.

**Copias certificadas.**  
 Entrega sujeta a costo de reproducción.

**Consulta directa**

**Cualquier otro medio, incluido los electrónicos (especificar):** \_\_\_\_\_

**Medio electrónico aportado por solicitante (especificar):** \_\_\_\_\_

### Solicitud para exentar pago por reproducción y/o envío por circunstancias socioeconómicas:

En caso de no poder cubrir los gastos de reproducción y/o envío, indique las razones para que sean valoradas por la Unidad de Transparencia.

## ACCESIBILIDAD

### \*¿Habla alguna lengua indígena y desea la información en la misma? Favor de llenar los siguientes espacios:

Nombre de la lengua indígena o la localidad donde se habla: \_\_\_\_\_

Entidad, municipio o localidad: \_\_\_\_\_

### \*Si tiene alguna discapacidad y solicita la información en un formato accesible, favor de elegir alguna de las siguientes opciones:

Braile

Versión en audio de la información

Macrotipo (letra más grande)

Otro (especificar): \_\_\_\_\_

Última actualización: 03/Mayo/2022



## UNIDAD DE TRANSPARENCIA

### AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

para trámite de solicitudes de acceso a la información, solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO-P, recursos de revisión, denuncias y actividades relacionadas con la gestión de las mismas

#### **Denominación del Responsable, domicilio y fundamento legal**

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California (en lo sucesivo **ISSSTECALI**), con domicilio en Calle Calafia 1115 1G, Centro Cívico, Mexicali, Baja California, Código Postal 21000, a través de su **Unidad de Transparencia**, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, conforme a lo dispuesto en los artículos 15, fracción V, 55, 99, fracción II, 80 y 135 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California (última reforma publicada el 30 noviembre 2018), así como los artículos 3, 4, y 8 al 15 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California (última reforma publicada 2 de agosto de 2017), y demás normatividad que resulte aplicable.

#### **Datos personales sometidos a tratamiento y su finalidad**

Los datos personales que recabemos de usted, directa o indirectamente, a través de medios físicos, electrónicos o vía telefónica, serán utilizados exclusivamente con la finalidad de recibir, registrar y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información, solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO-P, recursos de revisión, denuncias por incumplimiento de obligaciones de transparencia o actividades derivadas de su gestión; como la entrega de documentación física, o para constatar su consentimiento expreso en el presente Aviso, mismos que de manera enunciativa más no limitativa pueden consistir en: nombre completo, domicilio, dirección de correo electrónico, número telefónico, número de afiliación, firma autógrafa, y otros que deriven de la descripción que usted realice de su solicitud o de los documentos que nos presente como identificación.

#### **Datos personales sensibles**

No obstante que, la Unidad de Transparencia no solicita datos personales sensibles, de forma excepcional, y por la naturaleza del rubro al que pertenece el ISSSTECALI, se pueden recabar los mismos, derivados de la misma descripción de la solicitud que usted realice o de los documentos que nos proporcione como identificación, los cuáles en todo caso, solo serán proporcionados al área competente de dar respuesta.





## Tratamiento y transferencia de datos personales que requieran consentimiento, y su negativa

La Unidad de Transparencia, no realizará tratamiento o transferencia alguna respecto de sus datos personales para finalidades distintas a las antes descritas, mismas que de conformidad con el artículo 11, fracciones II, IV y V, y el artículo 37, fracciones II, IV y VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Baja California, no resulta necesario obtener su consentimiento ni incluir los medios para que usted manifieste su negativa al tratamiento o transferencia de los mismos.

## Derechos ARCO-P

En todo momento, con fundamento en el artículo 22 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California, puede solicitarnos el ejercicio de sus derechos **ARCO-P**; es decir; tiene derecho de **A**cceder a los datos personales que recabemos de usted, conocer para qué y cómo los utilizamos; solicitar la **R**ectificación de los mismos, en caso de que éstos resulten incorrectos, inexactos, incompletos o desactualizados; solicitar la **C**ancelación de sus datos personales de los archivos o registros en los que obren, con la finalidad de que ya no estén en posesión nuestro y dejemos de tratarlos; de **O**ponerse al tratamiento de los mismos o exigir que cese; o de solicitar su **P**ortabilidad, es decir, de obtener una copia de los datos que nos ha proporcionado en un formato estructurado que le permita seguir utilizándolos.

Estos derechos podrá ejercerlos, ya sea personalmente o a través de su representante, previa acreditación de la identidad del titular, y en su caso, de la identidad y personalidad con la que actúa el representante. Su presentación podrá ser mediante la Plataforma Nacional de Transparencia en la dirección: [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx); vía correo electrónico a la Unidad de Transparencia a [transparencia@issstecali.gob.mx](mailto:transparencia@issstecali.gob.mx), en escrito libre o adjuntando el **Formato de Solicitud para el Ejercicio de los Derechos ARCO-P** puesto a su disposición en el nuestro portal de internet [www.issstecali.gob.mx](http://www.issstecali.gob.mx), vía telefónica al número 686-551-6125 o acudiendo directamente a la Unidad de Transparencia, en Calle Calafia 1115 1G, Centro Cívico, Mexicali, Baja California, Código Postal 21000, Segunda Planta, en un horario de atención de 8:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.

El trámite de su solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO-P se sujetará a las disposiciones que establece la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California, en su Capítulo V (artículo 22 al 35), así como la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligado, en su Capítulo II (artículo 48 al 57).



El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas, tales como la naturaleza de los servicios que ofrecemos, y podrá consultarlas en: [www.issstecali.gob.mx](http://www.issstecali.gob.mx), en la pestaña de "Transparencia" o bien, de forma presencial en las oficinas de la Unidad de Transparencia.

Para mayor información, dudas o aclaración, lo invitamos a contactarnos.

CONTACTO UNIDAD DE TRANSPARENCIA ISSSTECALI	
<p><b>Titular de la Unidad de Transparencia</b></p> <p>Lic. Adalberto Figueroa Rosas</p> <p><b>Asesor de la Unidad de Transparencia</b></p> <p>Lic. Karla Alejandra Mendoza Orozco</p>	<p><b>Horario de Atención</b></p> <p>Lunes a Viernes, de 8:00 a 15:00 horas</p> <p><b>Teléfono</b></p> <p>686 551 6100 ext.6180</p> <p><b>Correo electrónico:</b></p> <p><a href="mailto:transparencia@issstecali.gob.mx">transparencia@issstecali.gob.mx</a></p>

He leído el presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento para que los datos personales sean tratados conforme al mismo.

-----  
Nombre completo y firma

Última actualización 12 /07/2023