



PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

TRAMITE: Solicitud de Acceso a la Información Pública

REQUISITOS: Cualquier persona sin necesidad de acreditarse, podrá solicitar acceso a la información pública, ante la Unidad de Transparencia mediante el formato que se le proporciona en la dependencia o en el Portal de Transparencia, en su caso, por escrito libre en original y copia en el que se señale por lo menos el nombre del solicitante y el medio para recibir notificaciones. En caso de que el solicitante no señale domicilio será notificado a través de estrados o mediante sistema electrónico; La descripción clara y precisa de la información que solicita o cualquier otro dato que propicie su localización, con objeto de facilitar su búsqueda; y opcionalmente, la modalidad en la que prefiera se otorgue el acceso a la información, mediante consulta directa, copias, u otro tipo de medio disponible.

La información pública es GRATUITA, sin embargo existen costos que deben ser cubiertos por el solicitante en los casos en que se requiera la emisión de documentos a través de medios físicos de distribución, tales como copias simples o certificadas. Dichas tarifas serán las establecidas en la Ley de Ingresos vigente en el año de que se trate.

Catálogo de Cobros por los Servicios que Presta la unidad de Transparencia

| | |
|-----------------------------|---------|
| Copias Simples: | \$1.82 |
| Copias Certificadas: | \$18.26 |

Unidad Administrativa ante la cual se realiza el trámite: Dirección de Transparencia Municipal

Ubicación: Carr. Transpeninsular 6500 A, Ex. Ejido Chapultepec, 2do Nivel del Palacio Municipal.

Teléfono de contacto: (646) 172-34-66

Horario de atención: De 8:00 a 17:00 Hrs.

Fundamento legal del Procedimiento: Título Tercero, Capítulo I, Art. 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California.



"2016, Año de la Alfabetización y Abatimiento del Rezago Educativo a mayores de 15 años en el Estado de Baja California".

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

RECUADRO PARA LLENADO OFICIAL SOLAMENTE

| | | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE SOLICITUD | | FECHA DE VENCIMIENTO | | No. DE FOLIO | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:

DOMICILIO:

TELEFONO:

E-MAIL:

INFORMACIÓN A SOLICITAR:

A efecto de ser más eficientes en la búsqueda y localización de la información que nos solicita, proporcione todos los datos que sean útiles para su localización de los cuales tenga conocimiento, tales como Dependencia en que se encuentra o que la emitió, No. de oficio o recibo o cualquier otro dato que identifique al documento, fecha de emisión, funcionario que la firma, etc.

Asunto:

Dependencia:

El término máximo para que obtenga usted respuesta es de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente en que se recibe su solicitud. Las respuestas a sus solicitudes se entregarán en el domicilio de esta Dirección de Transparencia y estarán a disposición del solicitante por 40 días hábiles, contados a partir del día siguiente a la recepción de la solicitud.

La información pública es GRATUITA, sin embargo existen costos que deben ser cubiertos por el solicitante en los casos en que se requiera la emisión de documentos a través de medios físicos de distribución, tales como copias simples o certificadas, DVD, CD, etc. Dichas tarifas serán las establecidas en la Ley de Ingresos vigente en el año de que se trate.

FIRMA

FORMA DE ENTREGA DE INFORMACION

| | | | |
|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|
| COPIA SIMPLE _____ | COPIA CERTIFICADA _____ | ELECTRONICA _____ | CONSULTA DIRECTA _____ |
|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|

En caso de inconformidad del solicitante con la información recibida, podrá usted con fundamento en el Título Tercero, Capítulo III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, presentar un Recurso de Revisión de manera directa o por medios electrónicos ante el Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Baja California.



PROCEDIMIENTO DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

TRAMITE: Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición a los Datos Personales.

REQUISITOS.- Las personas interesadas o sus representantes podrán solicitar de manera gratuita, previa acreditación ante la Unidad de Transparencia, les dé acceso, rectifique, cancele o haga efectivo su derecho de oposición, respecto de los datos personales que le conciernan y que obren en un sistema de datos personales en posesión del XXI Ayuntamiento de Ensenada.

Con tal propósito el interesado deberá presentar un escrito libre o cumplimentar una solicitud en la que requiera el acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales a la Unidad de Transparencia en la cual indique las modificaciones por realizarse, aporte la información que justifique su petición, y en su caso, señale el sistema de datos personales donde se encuentren.

El acceso a los datos personales será gratuito, debiendo cubrir el interesado únicamente los gastos de reproducción o envío, de conformidad con las tarifas establecidas en la ley de ingresos.

Catálogo de Cobros por los Servicios que Presta la Unidad de Transparencia

| | |
|---------------------------|---------|
| Copias Simple: | \$1.82 |
| Copia Certificada: | \$18.26 |

Unidad Administrativa ante la cual se realiza el trámite: Dirección de Transparencia Municipal
Ubicación: Carr. Transpeninsular 6500 A, Ex. Ejido Chapultepec, 2do Nivel del Palacio Municipal.

Teléfono de contacto: (646) 172-34-66

Horario de atención: De 8:00 a 17:00 Hrs.

Fundamento legal del Procedimiento: Título Tercero, Capítulo II, Art. 70 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California.



SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

RECUADRO PARA LLENADO OFICIAL SOLAMENTE

| | | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE SOLICITUD | | FECHA DE VENCIMIENTO | | No. DE FOLIO | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|--|

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:

DOMICILIO:

TELEFONO:

E-MAIL:

Con Fundamento en lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública referente a la Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados y su Reglamento, solicito:

ACCESO

El acceso a mis datos personales que, a mi entender, obran en sus bases de datos, a saber, en:

RECTIFICACIÓN

La rectificación o corrección de los siguientes datos que, a mientender, obran en sus bases de datos:

Dato incorrecto, inexacto o incompleto:

Dato correcto, exacto o completo:

CANCELACIÓN

La cancelación de los siguientes datos, que a mi entender, obran en sus bases de datos:

OPOSICIÓN

Manifiesto oposición respecto al tratamiento de los siguientes datos personales: _____, en virtud de que han sido utilizados para:

(Favor de describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales, por ejemplo: que ha recibido información respecto de la cual no dio su consentimiento para recibir, que ha sido contactado por un programa en el cual usted no se registró, etc.)

FIRMA