

## TRÁMITE

### EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE | Trámite mediante el cual las personas titulares de datos personales solicitan al Ayuntamiento el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales que obren en posesión del sujeto obligado, conforme a la normatividad aplicable. |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| HOMOCLAVE O CLAVE | ACA-TRS-EEA-082 |
|-------------------|-----------------|

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

- Artículo 6º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuando la persona titular de datos personales desee ejercer alguno de los derechos ARCO respecto de la información personal que se encuentre en posesión del Ayuntamiento.</li></ul> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                         |             |
|-----------------------------------------|-------------|
| TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL | Ciudadano   |
| NÚMERO DE COPIAS                        | 1 Solicitud |

### TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

ESCRITO LIBRE (      )

FORMATO TIPO ( x    )

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| OBJETIVO                         | No aplica |
| CONTACTO INSPECTOR / VERIFICADOR | No aplica |
| HORARIOS DE ATENCIÓN             |           |

| DOCUMENTACIÓN REQUERIDA                                                                                        | ORIGINAL | COPIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| Solicitud presentada por escrito, vía electrónica o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT). | x        |       |
| Identificación oficial del titular o, en su caso, del representante legal.                                     | x        |       |
| Documento que acredite la representación legal (cuando aplique).                                               | x        |       |
|                                                                                                                |          |       |
|                                                                                                                |          |       |
|                                                                                                                |          |       |

|                                                                  |                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b> | 20 días hábiles, contados a partir de la recepción de la solicitud, con posibilidad de prórroga de hasta 10 días hábiles, conforme a la legislación aplicable. |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO | MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                     | No aplica.                                |

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b> | La solicitud aplica por caso concreto |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

| DIRECCIÓN RESPONSABLE | DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS |
|-----------------------|--------------------------------------|
|                       | Dirección de Transparencia           |

|                                        |                                                                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b> | Horarios de atención de Lunes a Viernes de 8:00 am a 4:00 pm Sábado de 8:00 am a 1:00 pm |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

| CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DESCRIPCIÓN BREVE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acreditación de la identidad del titular o de su representante.</li> <li>• Existencia de los datos personales solicitados.</li> <li>• Procedencia del derecho ARCO solicitado.</li> <li>• Cumplimiento de los plazos legales.</li> </ul> |

| LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE  |                                                                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b> | Lic. Rocio Soto Trejo                                                                    |
| <b>DIRECCIÓN</b>                   | Dirección de Transparencia                                                               |
| <b>DOMICILIO</b>                   | Calle: Palacio Municipal, S/N, Colonia. Centro, C.P. 43540, Estado de Hidalgo            |
| <b>NUMERO TELEFONICO</b>           | 7757545148                                                                               |
| <b>CORREO ELECTRONICO</b>          | <a href="mailto:transparencia@acatlanhidalgo.gob">transparencia@acatlanhidalgo.gob</a> . |
| <b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>        | <a href="mailto:transparencia@acatlanhidalgo.gob">transparencia@acatlanhidalgo.gob</a> . |

