



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DE BAJA CALIFORNIA SUR

FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ARCO

Declaración de solicitud del ejercicio del Derecho ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición) en posesión de **La Comisión Estatal de los Derechos Humanos de Baja California Sur.**

Yo _____ mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer mi derecho de ARCO, fundamentado en artículo 38 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado d Baja California Sur.

DATOS DEL TITULAR	
NOMBRE:	
TELEFONO:	
DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRONICO:	

TIPO DE DERECHO QUE DESEA EJERCER	
ACCESO	<input type="checkbox"/>
RECTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>
CANCELACIÓN	<input type="checkbox"/>
OPOSICIÓN	<input type="checkbox"/>



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS DE BAJA CALIFORNIA SUR

IDENTIFICACIÓN OFICIAL QUE PRESENTA	
INE	<input type="checkbox"/>
PASAPORTE	<input type="checkbox"/>
CEDULA PROFECIONAL.	<input type="checkbox"/>
CARTILLA	<input type="checkbox"/>
LICENCIA DE MANEJO	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>