

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

Folio número _____

Este espacio debe ser llenado exclusivamente por personal de oficina de la Unidad de Transparencia (UT.)

Fecha y hora de recepción: día _____ mes _____ año _____ : _____ Hrs.

Datos del Solicitante

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido Materno
------------	------------------	------------------

En su caso nombre del representante legal (adjuntar al presente documento que lo acredite)

Documento oficial con el que se identifica el solicitante o representante legal (adjuntar copia simple)

- ☐ Credencial para votar
- ☐ Pasaporte Vigente
- ☐ Cartilla de servicio militar
- ☐ Cédula profesional
- ☐ Credencial de afiliación al IMSS, ISSTE o INAPAM

Lugar y/o medio para oír y recibir notificaciones

- ☐ Correo electrónico _____
- ☐ Acudir a la oficina de la Unidad de Transparencia de este Poder Judicial del Estado de Aguascalientes.

En caso de seleccionar domicilio ingrese los siguientes datos

Calle	Número Ext.	Número Int.
Colonia	Delegación	Código Postal
Estado	País	

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

Número telefónico (opcional)

Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita su cancelación.

Indique las razones por las cuales considera que sus datos deben ser cancelados.

Si tengo conocimiento del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en los artículos 20 y 24 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Aguascalientes y sus Municipios.

Firma del solicitante

Nombre y firma del servidor
público

Información General

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo a lo establecido por los artículos 20, 24, 25 y 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Aguascalientes, podrán ser transmitidos a las autoridades jurisdiccionales para dar atención a los requerimientos judiciales, así como al Órgano de Control Interno en caso de que se dé vista por un posible incumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes y

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

sus Municipios y/o Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Aguascalientes y sus Municipios.

En caso de que el solicitante no señale ningún medio para oír y recibir notificaciones, estas se realizarán por estrados en la oficina de la Unidad de Transparencia, así como en la Sala de Lectura del Poder Judicial del Estado de Aguascalientes.

Se le hace de su conocimiento que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la Ley.

Asimismo, se le hace de su conocimiento la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, así como la revocación del consentimiento, Avenida Héroe de Nacozari esquina con Avenida Licenciado Adolfo López Mateos, colonia San Luis, código postal 20250, de esta ciudad de Aguascalientes.

Por otra parte, se hace de su conocimiento el correo electrónico de la Unidad de Transparencia de este Órgano Jurisdiccional.

transparencia@poderjudicialags.gob.mx

- La Unidad de Transparencia notificara al solicitante en el medio señalado para tal efecto.
- El domicilio que se indique para oír y recibir notificaciones deberá encontrarse dentro de la jurisdicción del Estado de Aguascalientes.

En todos los casos, la respuesta a la solicitud de datos personales será entregada en la oficina de la Unidad de Transparencia, previa identificación.