**Ejercicio de Derecho ARCO (Datos Personales)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Trámite emanado del artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, estableciendo como un derecho humano, la protección de los datos personales en posesión de los Sujetos Obligados. | | |
| **Canales de Atención:** | En línea y/o presencial | |
| **Unidad Administrativa:** | Centro Integral de Transparencia y Protección de Datos Personales | |
| **Fundamento Jurídico:** | Artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. 6; 59 al 67 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León. | |
| **Personas que pueden solicitar el trámite o servicio:** | Cualquier persona que considere que el Municipio cuenta en sus archivos con registro de datos personales. | |
| **¿En qué caso se debe realizar el trámite o servicio?** | En cualquier caso que el particular quiera acceder, rectificar, cancelar, oponerse, o ejercer la portabilidad de sus datos personales. | |
| **A dónde acudir:** | Arturo B. de la Garza No. 1600 Colonia Valle Dorado, San Nicolás de los Garza, Nuevo León. | |
| **Horario:** | A través de la PNT o correo electrónico las 24 horas, los 7 días de la semana, de manera presencial de Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas. | |
| **La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites:** | | NO |
| **La resolución es requisito de otro trámite:** | | NO |

**Autoridad responsable**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | Nora Ludivina Castillo Ordaz | | |
| **Cargo:** | Titular del Centro Integral de Transparencia y Protección de Datos Personales | | |
| **Teléfono:** | 81-81581341 | **Extensión:** | 3405 |
| **Correo electrónico:** | [transparencia@sanicolas.gob.mx](mailto:transparencia@sanicolas.gob.mx) | | |

**Requisitos**

|  |
| --- |
| **Requisitos enumerados y detallados:** |
| 1. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones; 2. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la responsabilidad e identidad de su representante; 3. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud; 4. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso; 5. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular; y 6. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso. |

**Pasos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasos que debe llevar a cabo el particular para su realización:** | |
| 1. Presentar su solicitud de ejercicio de derechos ARCO vía Plataforma Nacional de Transparencia, correo electrónico, por escrito o de manera verbal (en este caso se levanta comparecencia) 2. Se analiza la competencia o improcedencia 3. Se comprueba que cumpla con los requisitos de Ley, y en su defecto se hace la prevención correspondiente al particular. 4. Se envían oficios a las unidades administrativas del Municipio, que hayan recabado los datos personales del particular. 5. Las unidades administrativas remiten la respuesta a la Dirección de Transparencia, de manera fundada y motivada, allegando en su caso los documentos que contengan los datos personales del particular, o en su caso, solicitan al Comité de Transparencia la declaración de inexistencia, o negativa del ejercicio de los derechos ARCO, según corresponda. 6. En caso de declaración de inexistencia, o negativa del ejercicio de los derechos ARCO, se turnará al Comité de Transparencia a efectos de que confirme, modifique o revoque la declaratoria. 7. Se emite la resolución de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o Portabilidad de datos personales. | |
| **Si requiere firma, validación, certificación, autorización o VoBo de un tercero, señalar persona/empresa que lo emite:** | NO |
| **Este trámite requiere inspección, verificación o visita domiciliaria:** | NO |
| **Indicar la información que deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:** | NO |

**Costos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto:** | Es gratuito, solo podrá realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, certificación o envío, acorde a lo dispuesto en la Ley de materia |
| **Fundamento Jurídico:** | Artículo 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León |
| **¿En dónde puedo realizar el pago?** | Tesorería Municipal |
| **Descripción del medio de pago:** | En efectivo o a través de medios electrónicos |
| **Etapa del trámite o servicio en que se realiza o se puede realizar el pago:** | Posterior a la notificación de la resolución |

**Plazos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tiempo que tiene la dependencia para resolver:** | | 20- veinte días hábiles |
| **Plazo que tiene la Dependencia para prevenir:** | | 05- cinco días hábiles |
| **Fundamento Jurídico:** | Artículo 62 y 63 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León. | |

**Vigencia de la resolución**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vigencia:** | 15- quince días |
| **Observaciones:** | En caso de que el ejercicio de los derechos ARCO representen algún costo, previo al cumplimiento de la resolución deberá cubrir los mismos |
| **Fundamento Jurídico:** | Artículo 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León. |

**Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información que sea útil para que el interesado realice el trámite:** | Contra la negativa de dar trámite a toda solicitud para el ejercicio de los derechos arco o por falta de respuesta del responsable, procederá la interposición del recurso de revisión a que se refiere el artículo 108 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León. |

**Datos adicionales de la Unidad Administrativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Correo:** | [transparencia@sanicolas.gob.mx](mailto:transparencia@sanicolas.gob.mx) | | |
| **Teléfono:** | 81-81581341 | **Extensión:** | 3405 |