



<b>6. Nombre del área responsable del tratamiento en caso de conocerla:</b>							
<b>7. Si la solicitud es de acceso a datos personales, marque con una X como quiere el acceso o la reproducción de los datos:</b>							
Consulta directa	Copia certificada	Correo electrónico <small>(una vez acreditada la identidad)</small>	Copia simple				
<b>8. Señale el medio para recibir notificaciones: *</b>							
Correo electrónico:							
Domicilio:							
Acudir a la Unidad de Transparencia							
Sistema electrónico habilitado para ello							
<small>En caso de que no señale ningún medio, se notificará por medio de lista que se fije en los estrados de la Unidad de Transparencia.</small>							
<b>9. Dato adicional de contacto:</b>							
Teléfono fijo o celular							
<b>10. Medidas de accesibilidad</b>							
Lengua indígena (para facilitar la traducción, indique el nombre de la lengua y/o el lugar donde habla dicha lengua el solicitante):							
Formato accesible y/o preferencia de accesibilidad derivado de una discapacidad:							
<b>11. Datos con fines estadísticos (opcional)</b>							
Sexo:	F	M	Año de nacimiento:	Nacionalidad:			
Occupación:				Escolaridad:			
Rango de edad:	15-25	25-35	35-45	45-55	55 -65	65 o más	
¿Cómo se enteró que puede ejercer sus derechos ARCOP?							
Radio		Televisión		Medios impresos		Internet o redes sociales	
<b>12. Aviso de Privacidad</b>							
Le invitamos a consultar nuestro aviso de privacidad en el siguiente enlace: <a href="https://transparencia.cordoba.gob.mx/avisos-de-privacidad">https://transparencia.cordoba.gob.mx/avisos-de-privacidad</a>							
	He leído y acepto los términos del aviso de privacidad.						

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

