**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE RECURSOS HUMANOS**

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN, MEJOR CONOCIDO COMO ITSCO, CON DOMICILIO EN AVENIDA TECNOLÓGICO S/N, COLONIA LOS ÁNGELES, COSAMALOAPAN, VER. C.P. 95400 EN LA ENTIDAD DE VERACRUZ, PAÍS MEXICO, ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE NOS PROPORCIONE, LOS CUALES SERÁN PROTEGIDOS CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY 316 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ, Y DEMÁS NORMATIVIDAD QUE RESULTE APLICABLE.

**FINALIDADES DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: realizar los trámites de contratación, nombramiento e identificación de personal; administrar y dispersar la nómina; cumplir con las obligaciones patronales; otorgamiento de prestaciones y movimientos de personal, cumplimiento de obligaciones de transparencia comunes establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información, transferencia a terceros en cumplimiento a atribuciones legales, registro de asistencia electrónica; así mismo se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.

**DATOS PERSONALES RECABADOS**

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoría** | **Tipo de datos personales** |
| Datos identificativos | * Numero de Control * ID Docente * Nombre * Domicilio * Teléfono particular * Teléfono celular * Estado Civil * Firma * RFC * CURP * Nombre de familiares, dependientes y beneficiarios * Fecha de nacimiento * Lugar de nacimiento * Fotografía * Edad * Cartilla del Servicio Militar * Número de Licencia de Manejo * Número de pasaporte * Firma |
| Datos electrónicos | * Correo electrónico |
| Datos académicos | * Títulos * Certificados * Reconocimientos * Constancias * Diplomas * Cédula Profesional |
| Datos laborales | * Documentos de reclutamiento y selección * Nombramiento * Referencias personales y laborales * Número de seguro social |
| Datos patrimoniales | * Seguros * Número de cuenta bancaria * Información Fiscal * Descuentos por orden judicial * Créditos * Ingresos |
| Datos biométricos | * Huella dactilar |

Se informa que se recaban datos personales sensibles tales como: estado de salud presente o futuro, padecimientos o enfermedades.

**FUNDAMENTO LEGAL**

El fundamento para el tratamiento de datos personales son los artículos 80 fracciones IV, V, VI, 106 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Veracruz; artículos 126, fracciones XXI y XXIII, 127 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Veracruz.

**TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES**

Le informamos que sus datos personales son compartidos con:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **País** | **Finalidad** |
| Contraloría General del Estado | México | Revisión, Auditorías y capacitación de personal administrativo. |
| Órgano de Fiscalización Superior del Estado | México | Revisión y designación de Despacho auditor |
| Despacho de Auditores | México | Revisión y Auditorías |
| Secretaría de Finanzas y Planeación | México | Trámites financieros, nómina y capacitación de personal administrativo. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Destinatario de los Datos** | | **País** | **Finalidad** | |
| Dirección de Educación Tecnológica | | México | Revisión | |
| Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS | | México | Altas y Bajas de personal y Pago de cuotas | |
| INFONAVIT | | México | Pago de Aportaciones Obrero-Patronal y Créditos | |
| FONACOT | | México | Trámite y transferencia de datos del Crédito al Departamento de financieros con consentimiento del titular para el trámite correspondiente. | |
| SANTANDER | | México | Trámite y transferencia de datos de la Nómina al Departamento de Financieros sin consentimiento del Titular para la dispersión correspondiente. | |
| Autoridades Jurisdiccionales Estatales o Federales | | México | Cumplimiento de mandamiento judicial fundado y motivado. | |
| Órgano Interno de Control de la SEV | México | | Revisión |
| Oficialía Mayor de la SEV | México | | Revisión |

**ACCEDER, RECTIFICAR O CANCELAR SUS DATOS PERSONALES, U OPONERSE A SU USO (DERECHOS ARCO).**

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales que tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para realizar dicho procedimiento usted deberá de enviar una solicitud con los siguientes datos:

* Tipo de derecho ARCO: Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición.
* Especifique las razones por las que desea ejercer un derecho ARCO (Estas razones deben ser claras y precisas).
* Área que trata lo datos personales de ser posible.
* Datos del titular(solicitante) de los datos (Nombre, Apellido Materno, apellido Materno, Teléfono, Correo Electrónico, Lugar y Fecha de Solicitud)
* Datos del representante legal (en su caso): Nombre completo, Domicilio completo, Teléfono, Correo Electrónico).
* Indique los medios por los que nos podremos poner en contacto con usted: Email, Teléfono de casa, Celular.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá enviar su solicitud ante la Unidad de Transparencia del ITSCO mediante el correo electrónico **utitsco@gmail.com**, con los datos anteriormente nombrados, cabe señalar que la respuesta a su solicitud serán dentro de 20 días hábiles.

**REVOCAR SU CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE SUS DATOS PERSONALES**  
En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio, realizar el Registro de Revocación de Consentimiento. Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento acudir a la Unidad de Transparencia del ITSCO.

La Unidad de Transparencia responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

**DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**Titular: L.S.C. Joaquin A. Parrazal Medina.**

**Domicilio: Av. Tecnológicos s/n, Col. Los Ángeles, c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver.**

**Teléfono: (288)8823100, (288)8820333, (288)824461, (288)8824462.**

**Correo electrónico institucional: utitsco@gmail.com**

**CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD**

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento vía correo electrónico o a través del portal del Instituto: <http://www.itsco.edu.mx>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha** **Nombre y firma**