|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** |
|  |

|  |
| --- |
| Ayuntamiento de San Pedro Tlaquepaque, con domicilio en calle Independencia 58, colonia Centro, San Pedro Tlaquepaque, c.p. 45500, Jalisco, México, y portal de internet http://www.tlaquepaque.gob.mx/, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: |
|  |
| **¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?** |
|  |
| Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita: |
| * Selección de personal: se recaban datos personales, sensibles para poder realizar un diagnostico de la persona que esta aspirando un puesto específico y poder armar un expediente por cada unos de los aspirantes. * Reclutamiento: se pide documentación necesaria para poder darles un seguimiento a su trámite y programar a los exámenes, esto nos permite cumplir con los requerimientos establecidos por la ley. * Contratación: se les pide documentación personal necesaria con la finalidad de darle seguimiento a su caso y poderlo enviar a la dirección administrativa para su alta en caso de que haya sido favorable su desempeño y evaluación. * Actualización: se recaba documentación por cada capacitación para generar un expediente por curso, al igual ellos tienen la obligación de estar aportándonos copia del certificado de estudios si fuera el caso que hayan cursado ya sea una licenciatura, preparatoria, maestría etc. Así como de cada curso que ellos tomen dentro o fuera de la institución para su expediente. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?** |
|  |
| Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:   * Nombre * Estado Civil * Registro Federal de Contribuyentes(RFC) * Clave única de Registro de Población (CURP) * Clave Única de Identificación Policial (CUIP) * Lugar de nacimiento * Fecha de nacimiento * Nacionalidad * Domicilio * Teléfono particular * Teléfono celular * Correo electrónico * Firma autógrafa * Edad * Fotografía * Señas particulares * Estatura * Peso * Cicatrices * Tatuajes * Tipo de sangre * Enfermedades * Expediente médico (si se requiere) * Estudios clínicos * Puesto o cargo que desempeña * Domicilio de trabajo * Correo electrónico institucional * Teléfono institucional * Referencias laborales * Referencias familiares * Información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación * Capacitación laboral * Trayectoria educativa * Títulos * Cédula profesional * Certificados * Reconocimientos * Calidad migratoria * Derechos de residencia * Aseguramiento * Repatriación * Ingresos * Egresos * Pasatiempos * Aficiones * Deportes que practica * Juegos de su interés * Datos de identificación * Datos de contacto * Datos sobre características físicas * Datos laborales * Datos académicos * Datos migratorios * Datos patrimoniales y/o financieros * Croquis de su domicilio |
| Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:   * Estado de salud físico presente, pasado o futuro * Estado de salud mental presente, pasado o futuro * Información genética |
| **¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?** |
|  |
| Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro y fuera del país con las siguientes personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines: |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** | **Requiere del consentimiento** | | Dirección general | Actualización y seguimiento | Sí | | Jurídico | Seguimiento, programación exámenes de control de confianza | Sí | | Administrativo | Contratación | Sí | | Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional | Capacitación, Actualización | No | | Academias e Institutos de Profesionalización | Capacitación | No | | Dirección técnica | Seguimiento, programa de portación de armas | No | | Dirección operativa | Actualización y seguimiento | No | | Dirección de vinculación | Seguimiento en los trámites y/o solicitudes requeridos por transparencia ya que es el enlace. | No | | Dirección de prevención | Se comparte información para el programa de portación de armas o en ocasión por el apoyo que se brinda para la selección de personal en la aplicación de exámenes. | Si | |

|  |
| --- |
|  |
| Con relación a las transferencias que requieren de su consentimiento, por favor indique a continuación si nos lo otorga: |
|  |
| Otorgo mi consentimiento para las siguientes transferencias de mis datos personales: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** |
| Dirección técnica | Portación de arma |
| Dirección general | Contratación, actualización |
| Dirección administrativa | Contratación y seguimiento |
| Dirección jurídica | Para su seguimiento en evaluación de control de confianza |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| **Nombre y firma del titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?** |
|  |
| Usted tiene derecho a  lo siguiente:      **Acceder**: conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos;    **Rectificar**: solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta;    **Cancelar**: que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente;    **Oponerse**: al uso de sus datos personales para fines específicos.    A los derechos citados se les conocen como derechos ARCO. |
|  |
|  |
| |  | | --- | | Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar solicitud en  las oficinas de la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento de San Pedro Tlaquepaque o bien puede presentarla de manera electrónica al correo electrónico: [tlaquepaque.transparencia@gmail.com](mailto:tlaquepaque.transparencia@gmail.com).    Los requisitos para presentar su solicitud de derechos ARCO son los siguientes:    I. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;    II. Nombre del solicitante titular de la información y del representante, en su caso;    III. Domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;    IV. Los documentos con los que acredite su identidad y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;    V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;    VI. Descripción clara y precisa de los datos sobre los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso; y    VII. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso. |      |  | | --- | | Para conocer el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO, puede acudir a la Unidad de Transparencia de San Pedro Tlaquepaque. |  |  | | --- | | Los datos de contacto del área de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes: | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | a) Nombre del área de datos personales: Unidad de Transparencia b) Domicilio: [calle Independencia 58](https://maps.google.com/?q=calle+Independencia+58&entry=gmail&source=g), colonia Centro, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco, México, C.P. 45500 c) Correo electrónico: [tlaquepaque.transparencia@gmail.com](mailto:tlaquepaque.transparencia@gmail.com) d) Número telefónico: (0133) 10576030  **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales**  En este caso, si desea revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse de la solicitud de trámite, por lo que su solicitud se archivará como concluida.  Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de San Pedro Tlaquepaque, en donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales, o bien al siguiente correo electrónico:[tlaquepaque.transparencia@gmail.com](mailto:tlaquepaque.transparencia@gmail.com).    Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:     1. Nombre del solicitante 2. Número de expediente (opcional) 3. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales. 4. Firma del solicitante. | | Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento,  puede acudir a la Unidad de Transparencia de San Pedro Tlaquepaque. |  |  | | --- | | **¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?** | |  | | En este caso, no es necesario que realice algún procedimiento para limitar el uso o divulgación de su información personal, toda vez que los datos recabados son únicamente los necesarios para dar trámite a su solicitud y los mismos no son difundidos o divulgados, toda vez que se utilizaran solo para los fines mencionados en el presente aviso de privacidad.  Sin embargo, si usted desea oponerse al tratamiento de sus datos personales recabados para la solicitud de información,  puede realizar una solicitud de derechos ARCO, misma que puede presentar en la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento de San Pedro Tlaquepaque,  o bien al siguiente correo electrónico: [tlaquepaque.transparencia@gmail.com](mailto:tlaquepaque.transparencia@gmail.com).  La solicitud de oposición (derechos ARCO) deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:  I. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;  II. Nombre del solicitante titular de la información y del representante, en su caso;  III. Domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;  IV. Los documentos con los que acredite su identidad y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;  V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;  VI. Descripción clara y precisa de los datos sobre los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso; y  VII. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.  Para conocer el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO, puede acudir a la Unidad de Transparencia de San Pedro Tlaquepaque. | |
|  |
|  |
|  |
| Nombre y firma del titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
|  |