**Aviso de Privacidad Simplificado**

**Dirección de Recursos Humanos, Jefatura de Seguridad Social.**

**H. Ayuntamiento de San Pedro Tlaquepaque**

• Con domicilio en calle Independencia 58, colonia Centro, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco, México c.p. 45500, con página 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:

Los datos personales se refieren a la información concerniente a una persona física identificada o identificable, y por datos personales sensibles, aquellos que afecten a la esfera más íntima de su titular o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste.

**¿Qué datos personales utilizaremos?**

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

Datos Personales:

* Nombre completo del empleado.
* Número de empleado.
* Fecha de ingreso al Ayuntamiento.
* Número de Seguridad Social.
* Dependencia de adscripción.
* Puesto.
* Registro Federal de Contribuyentes R.F.C.
* C.U.R.P.
* Fotografía
* Firma en electrónico
* Correo electrónico.
* Número de teléfono celular.
* Nombre (s) de Beneficiario (s)
* Número de teléfono para emergencias.

*Datos Sensibles:*

* Estado de salud.
* Tipo de Sangre.
* Resumen clínico.

**¿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:

* Credencialización. (Emisión de credenciales del Ayuntamiento)
* Trámite para pensión por enfermedad, por edad avanzada o por años de servicio.
* Trámite de seguro de vida (Aseguradora)
* Trámite de Designación de Beneficiarios

Sus datos personales no son utilizados para **fines distintos** a los señalados en el presente aviso de privacidad, ni **finalidades secundarias** para las cuáles se necesita su consentimiento expreso.

**¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?**

Le informamos de sus datos personales lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza** | **Finalidad para la que se transmite la información.** |
| **JEFATURA DE SEGURIDAD SOCIAL** | |
| * Aseguradora Insignia Life * IPEJAL | Para efectos de que Insignia Life otorgue la asistencia y beneficios a la(s) persona(s) indicadas en el momento necesario  Con la finalidad de obtener una pensión vitalicia de parte del Instituto. |

Se le informa que no se consideran transferencias las remisiones, ni la comunicación de datos entre áreas o unidades administrativas adscritas al mismo sujeto obligado en el ejercicio de sus atribuciones. No obstante, se hace de su conocimiento que los datos personales proporcionados de manera interna también serán utilizados para efectos de control interno, auditoría, fiscalización y, eventualmente, para la elaboración de información estadística.

**Usted puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales cuando se utilicen para finalidades y transferencias secundarias.**

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.

Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:

**I**.Nombre del solicitante

**II**.Número de expediente (opcional)

**III**.Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales.

**IV**.Firma del solicitante.

**Puedes consultar el aviso de Privacidad integral en:**<https://transparencia.tlaquepaque.gob.mx/avisos-privacidad-san-pedro-tlaquepaque/>