**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

El Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH), con domicilio en calle Hamburgo 135, colonia Juárez, Cuauhtémoc, CDMX, C.P. 06600, es el responsable del tratamiento de los datos personales que se obtengan, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; en los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público; y demás normatividad que resulte aplicable.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Los datos personales recabados serán tratados con la finalidad de gestionar el trámite de altas, bajas o modificación del trabajador ante el Instituto Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, así como la tramitología de solicitudes de préstamos personales ordinarios y especiales, guardería, lentes y/o anteojos, aparatos ortopédicos, aparatos auditivos de los trabajadores de apoyo a confianza.

Para las finalidades anteriores, se tratarán los siguientes datos personales:

**Datos de identificación:** Nombre completo; estado civil; sexo; rúbrica y/o firma autógrafa; Registro Federal de Contribuyentes (RFC); Clave Única de Registro de Población (CURP); los datos contenidos en la Credencial de elector; Cartilla Militar; Pasaporte; Cédula Profesional; Número de seguridad social y los datos contenidos en Actas expedidas por el Registro Civil del titular y sus beneficiarios (nacimiento, adopción, matrimonio y defunción).

**Datos de Contacto:** Domicilio y datos en comprobantes de domicilio; números telefónicos, y correo(s) electrónico(s).

**Datos laborales:** Clave del puesto; Clave del ramo; Nombre del ramo; Clave de la pagaduría; Número ISSSTE; Nombre de la pagaduría; Datos del préstamo, tipo de personal; Cargo o nombramiento asignado; Nivel del puesto en la estructura orgánica; Fecha de alta en el cargo; Remuneración bruta y neta; y, en su caso, honorarios; Datos contenidos en facturas.

**Códigos** que a través de la tecnología llevan a datos personales: Código QR; Código de barras; Código OCR, cadenas y sellos digitales, vínculos electrónicos.

Adicionalmente, se informa que se solicitarán los siguientes datos personales que son considerados **datos personales sensibles:** Datos de salud (Diagnósticos médicos)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se solicita su consentimiento expreso y por escrito para dar tratamiento de los siguientes datos personales sensibles: Datos de salud (Diagnósticos médicos)

**Consiento que mis datos personales sensibles se utilicen para los siguientes fines**:

* Solicitudes de préstamos para apoyo de lentes y/o anteojos, aparatos ortopédicos, aparatos auditivos de los trabajadores de apoyo a confianza.

Nombre y firma del titular:

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

**Fundamento para el tratamiento de datos personales**

Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, los Convenios de Prestaciones Socioeconómicas Bienio 2017-2019 del Instituto Nacional de Antropología e Historia.

**¿Dónde puedo ejercer mis derechos de acceso y corrección de datos personales?**

Usted podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición del tratamiento de sus datos personales ante la Unidad de Transparencia del INAH, en un horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas ubicada en:

• Calle Hamburgo 135, planta baja, col. Juárez, Cuauhtémoc, CDMX, C.P. 06600;

• A través de la Plataforma Nacional de Transparencia, en la dirección electrónica: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

• Por correo electrónico: [transparencia@inah.gob.mx](mailto:transparencia@inah.gob.mx)

• O bien, comunicándose a los números telefónicos directos: (01 55) 41 66 07 73; (01 55) 41 66 07 74; (01 55) 41 66 07 75

**Transferencia de Datos**

Se hace de su conocimiento que el INAH, adicional a las transferencias que realiza y que no requieren de su consentimiento, podrá llevar a cabo la transferencia de sus datos personales que a continuación se indican:

|  |  |
| --- | --- |
| **TERCEROS** | **FINALIDAD** |
| **INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO** | Para llevar a cabo el trámite de que se trate. |

**Cambios al aviso de privacidad**

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada, o comunicarse a los números telefónicos directos.

En caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento de manera presencial en nuestras instalaciones; a través de las líneas telefónicas señaladas en el párrafo anterior, o bien en nuestro sitio de internet: [www.inah.gob.mx](http://www.inah.gob.mx)

**Fecha de elaboración:** 19 septiembre de 2018