**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 proporcionar los seguros de Vida Institucional, Seguro de Gastos Médicos Mayores, Seguro de Separación Individualizado y Seguro de Vida Grupo a los trabajadores de base y confianza del Instituto Nacional de Antropología e Historia, así como realizar las gestiones necesarias ante las aseguradoras con las que el Instituto tiene establecida una relación contractual.

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

**Datos de identificación:** Nombre completo; edad; parentesco; nacionalidad; huella dactilar; estado civil; sexo; rúbrica y/o firma autógrafa; Registro Federal de Contribuyentes (RFC); Clave Única de Registro de Población (CURP); identificación oficial vigente.

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

**Datos laborales:** Clave de número de empleado; clave del puesto; tipo de personal; cargo o nombramiento asignado; nivel del puesto en la estructura orgánica; fecha de alta en el cargo; referencias laborales; remuneración bruta y neta; y, en su caso, honorarios; datos contenidos en facturas y tickets de comprobación de éstos.

**Datos patrimoniales o financieros:** Número de cuenta; Estados de cuentas bancarios; tipo de cuenta; número de tarjeta bancaria; número de cliente; CLABE interbancaria; Tarjetas de Identificación Médica (Tarjeta de Seguro); datos de beneficiarios, actividad económica y régimen fiscal en cédulas del RFC.

**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 sensibles:** Datos de salud (Informes médicos y Avisos de accidente o enfermedad), así como los datos de beneficiarios, niñas, niños y adolescentes.

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 (Informes médicos y Avisos de accidente o enfermedad), así como los datos de beneficiarios, niñas, niños y adolescentes.

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

* Proporcionar los seguros de Vida Institucional, Seguro de Gastos Médicos Mayores, Seguro de Separación Individualizado y Seguro de Vida Grupo a los trabajadores de base y confianza del Instituto Nacional de Antropología e Historia

Nombre y firma del titular:

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

**Fundamento para el tratamiento de datos personales**

El INAH tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en el Objetivo de la Subdirección de Servicios al Personal establecido en el Manual General de Organización del Instituto Nacional de Antropología e Historia, publicado en el Diario Oficial de la Federación el diecisiete de enero de dos mil once y lo establecido en el artículo 76 de la Ley General de los Derechos de niñas, niños y adolescentes, Manual de Percepciones de los Servidores Públicos.

**¿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** |
| **INSTITUCIONES**  **DE SEGUROS** | Para ser asegurado y designar beneficiarios del seguro de vida institucional. |
| Para asegurar titulares y dependientes económicos. |
| Para incorporar, renunciar o modificar el Seguro de Separación Individualizado. |

**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