**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA, INAH, con domicilio en Hamburgo 135, piso 4, Colonia Juárez, Cuauhtémoc, CDMX, CP. 06600, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

**¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?**

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalidad** | **¿Requieren consentimiento del titular?** |
| **NO** | **SI** |
| Llevar a cabo el proceso escalafonario del personal Administrativo, Técnico y Manual para ocupar la plaza de Operador de Transportes 12/10/18 |   | X |
| Acreditar la escolaridad y experiencia laboral |   | X |

Si no desea que sus datos personales se utilicen para las finalidades que requieren de su consentimiento, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

* Llevar a cabo el proceso escalafonario del personal Administrativo, Técnico y Manual para ocupar la plaza de Operador de Transportes 12/10/18 ▢
* Acreditar la escolaridad y experiencia laboral ▢

En caso de que para las siguientes finalidades consienta su tratamiento, dado que para las mismas requerimos su consentimiento expreso, le solicitamos que lo manifieste a continuación:

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

* Llevar a cabo el proceso escalafonario del personal Administrativo, Técnico y Manual para ocupar la plaza de Operador de Transportes 12/10/18 ▢
* Acreditar la escolaridad y experiencia laboral ▢

Nombre y firma del titular:

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

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

* Datos de identificación
* Datos laborales
* Datos académicos

Se informa que no se solicitarán datos personales sensibles.

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

Le informamos que realizamos las siguientes transferencias para las cuales requerimos de su consentimiento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** |
| DIRECCIÓN DE PERSONAL | REALIZAR EL MOVIMIENTO DE PERSONAL CORRESPONDIENTE |
| REPRESENTACIÓN SINDICAL | PARA VALIDACIÓN DEL PROCEDIMIENTO |

Si no desea que sus datos personales se transfieran a los destinatarios y para las finalidades antes señaladas, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los siguientes casos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** | **No se otorga consentimiento** |
| DIRECCIÓN DE PERSONAL | REALIZAR EL MOVIMIENTO DE PERSONAL CORRESPONDIENTE |   |
| REPRESENTACIÓN SINDICAL | PARA VALIDACIÓN DEL PROCEDIMIENTO |   |

En caso de que consienta las siguientes transferencias, dado que para las mismas requerimos su consentimiento expreso, le solicitamos que lo manifieste a continuación:

Consiento que mis datos personales sean transferidos en los siguientes casos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatario de los datos personales** | **Finalidad** | **Otorgo consentimiento** |
| DIRECCIÓN DE PERSONAL | REALIZAR EL MOVIMIENTO DE PERSONAL CORRESPONDIENTE |   |
| REPRESENTACIÓN SINDICAL | PARA VALIDACIÓN DEL PROCEDIMIENTO |   |

Nombre y firma del titular:

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

**¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?**

En términos de lo dispuesto en el Manual de Organización del Instituto Nacional de Antropología e Historia, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero de 2011, la Dirección de Relaciones Laborales, tiene dentro de sus funciones, convocar, evaluar y dictaminar sobre las plazas vacantes de niveles escalafonarios que se van liberando dentro del Instituto, asignándolas a los trabajadores administrativos, técnicos y manuales que demuestren ser los más aptos para cubrir los puestos, dando para ello, oportunidad de ascenso a los trabajadores con mayores conocimientos y habilidades del Instituto.

**¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?**

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) Nombre de su titular: María del Perpetuo Socorro Villarreal Escárrega

b) Domicilio: Hamburgo 135, planta baja, Colonia Juárez, Cuauhtémoc, CDMX, CP. 06600, CIUDAD DE MEXICO, Mexico

c) Correo electrónico: datospersonales@inah.gob.mx

d) Número telefónico y extensión: 01 55 41 66 07 73

e) Otro dato de contacto: 01 55 41 66 07 75

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, y a través de los siguientes medios:

1.- Correo electrónico transparencia@inah.gob.mx

2.- Correo postal certificado porte pagado

3.- De manera presencial en el INAI ubicado en Insurgentes Sur No. 3211 Col. Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, C.P. 04530 en un horario de **lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y  viernes de 09:00 a 15:00 horas.**

4.- Centro de Atención a la Sociedad TEL-INAI desde cualquier parte de la República a nuestro número gratuito **01 800 835 4324** en un horario de **lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y  viernes de 09:00 a 15:00 horas.** Si llamas desde el extranjero marca el (52) 55 5004 2400, extensión 2480.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener: I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones; II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante; III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud; IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso; V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan; con relación a una solicitud de cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición; finalmente si se trata de una solicitud de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

Los formularios, sistemas y otros métodos simplificados para facilitarle el ejercicio de sus derechos ARCO podrá consultarlos en [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx).

Los medios para dar respuesta a su solicitud serán los siguientes:

1.- Correo electrónico transparencia@inah.gob.mx

2.- Correo postal certificado porte pagado

3.- De manera presencial en el INAI ubicado en Insurgentes Sur No. 3211 Col. Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, C.P. 04530 en un horario de **lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y  viernes de 09:00 a 15:00 horas.**

4.- Centro de Atención a la Sociedad TEL-INAI desde cualquier parte de la República a nuestro número gratuito **01 800 835 4324** en un horario de **lunes a jueves de 9:00 a 18:00 horas y  viernes de 09:00 a 15:00 horas.** Si llamas desde el extranjero marca el (52) 55 5004 2400, extensión 2480.

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán:

Físico y Electrónico

Los plazos establecidos dentro del procedimiento son: 5 años contados a partir de la publicación de la convocatoria realizada mediante boletín

Por último, se le informa que usted tiene derecho a presentar un recurso de revisión ante el INAI, cuando no esté conforme con la respuesta, directamente en las instalaciones del Instituto o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Para mayor información consulte [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx) o llame al 01-800-835-43-24.

**¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: www.inah.gob.mx

**Otros datos de contacto:**

Página de Internet: www.inah.gob.mx

Correo electrónico para la atención del público en general: transparencia@inah.gob.mx

Número telefónico para la atención del público en general: 01 55 41 66 07 73

Última actualización: 28/09/2018