**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA, INAH, con domicilio en Córdoba 45, Colonia Roma, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, CP. 06700, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, 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** |
| INTEGRAR EL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL |  | X |
| ESTAR EN CONDICIONES DE ATENDER LA EVENTUALIDAD DE ALGUNA EMERGENCIA O DESASTRE |  | 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:

* INTEGRAR EL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL
* ESTAR EN CONDICIONES DE ATENDER LA EVENTUALIDAD DE ALGUNA EMERGENCIA O DESASTRE

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:

* INTEGRAR EL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL
* ESTAR EN CONDICIONES DE ATENDER LA EVENTUALIDAD DE ALGUNA EMERGENCIA O DESASTRE

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

* **Datos de identificación**
* **Datos de contacto**

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:

* **Datos de salud**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se requiere de su **consentimiento expreso y por escrito** para dar tratamiento a los siguientes datos sensibles: **Datos de Salud.**

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

* INTEGRAR EL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL
* ESTAR EN CONDICIONES DE ATENDER LA EVENTUALIDAD DE ALGUNA EMERGENCIA O DESASTRE

**Nombre y firma del titular:**

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

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

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

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

De acuerdo a lo establecido en el Manual General de Organización del INAH publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de octubre de 2018, la Subdirección de Protección Civil, adscrita a la Coordinación Nacional de Recursos Materiales y Servicios tiene como objetivo coordinar, supervisar y asesorar en la elaboración de los planes, programas y proyectos, en materia de protección civil, con el fin de contribuir a la prevención y mitigación de riesgos, de los trabajadores del Instituto y visitantes, ocasionados por la presencia de fenómenos naturales o antropogénicos, adicionalmente entre sus funciones se encuentra asesorar y coordinar con los responsables del Programa Interno de cada inmueble, las acciones que en materia de protección civil se deben instrumentar, con el fin de proteger a los trabajadores del Instituto y personal en general, así como lo dispuesto en los artículos 3, 5, 39 y 40 de la Ley General de Protección Civil y 74 de su Reglamento.

**¿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: LIC. MARÍA DEL PERPETUO SOCORRO VILLARREAL ESCARREGA

b) Domicilio: HAMBURGO 135, PLANTA BAJA, Colonia JUÁREZ, CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, CP. 06600, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO

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

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

e) Otro dato de contacto: (01) 55 41 66 07 74

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.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, o bien, ponemos a su disposición los siguientes medios:

1.- DE MANERA PRESENCIAL EN LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL INAH, UBICADA EN HAMBURGO 135, PLANTA BAJA, COL. JUÁREZ, DELEG. CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 15:00 Y DE 16:00 A 18:00 HRS.

2.- VÍA INTERNET, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA: HTTPS://WWW.PLATAFORMADETRANSPARENCIA.ORG.MX Y/O <HTTPS://WWW.INFOMEX.ORG.MX>

3.- CORREO ELECTRÓNICO [transparencia@inah.gob.mx](mailto:transparencia@inah.gob.mx)

4.- CORREO POSTAL CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO

**¿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: 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:** 18/02/2019