

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

SOLICITUD/PRÓRROGA DE LICENCIA CON GOCE DE SUELDO

Por Acuerdo Presidencial 529 y Acuerdo Presidencial 754

Nombre y domicilio del Responsable

Servicios Educativos del Estado de Chihuahua con domicilio en Avenida Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., da a conocer a los usuarios el siguiente Aviso de Privacidad Simplificado, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 66, de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Finalidad para la cual se obtienen los datos personales

Para otorgar a la o el trabajador adscrito al Organismo, el permiso para ausentarse legalmente de sus labores por un tiempo determinado.

Se recabarán datos relativos a: nombre, registro federal de contribuyentes, clave única del registro de población, teléfono, correo electrónico, tipo de licencia, clave(s) presupuestal(es), nivel educativo, credencial para votar; cartilla de servicio militar o pasaporte, los cuales se requieran para poder cumplir con la finalidad señalada anteriormente.

Datos personales sensibles

Debido a que recabamos datos sensibles tales como el Dictamen Médico, será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce de este documento.

Transferencia de datos personales

Los datos personales serán utilizados única y exclusivamente para los fines antes descritos y no serán objeto de transferencia.

Derechos ARCO

Usted podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de los mismos, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, ubicada en la Av. Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., con teléfono 429-13-35 Ext. 13133; a través del correo electrónico: modulo.transparencia@seech.edu.mx o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

El presente aviso de privacidad de forma integral y los cambios al mismo, estarán disponibles en la siguiente página web: www.seech.gob.mx

Nombre completo y firma de consentimiento:

Fecha: _____