



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Oficialía Mayor del Municipio de Cuauhtémoc con domicilio en Av. Allende No.15, Zona Centro, CP. 31500, Cd. Cuauhtémoc, Chihuahua, da a conocer a los usuarios el siguiente aviso de privacidad integral, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

La finalidad para la cual serán recabados sus datos personales es para el registro en los contratos del C.A.A.C.S y Recursos Humanos así como expedientes de proveedores de Recursos Materiales, de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, los cuales serán tratados en los procesos de registro e integración de los expedientes según requiera cada área, se recabarán datos como nombre, dirección, teléfono, correo electrónico, fecha de nacimiento, estado civil, información familiar, RFC, CURP, número de seguro social, escolaridad y/o datos empresariales, para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente.

Los datos personales podrán ser transferidos únicamente en los casos previstos en el artículo 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, con la finalidad de cumplir con las disposiciones de Ley, para lo cual será necesario que otorgue su consentimiento al calce del documento.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento y tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en Boulevard Jorge Castillo Cabrera No.1675, colonia Colinas del Puerto, CP.31550, cd. Cuauhtémoc, Chih., teléfono 6255819200 extensión 75061, correo electrónico transparencia@municipiocuauhtemoc.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El presente aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en www.municipiocuauhtemoc.gob.mx.

Manifiesto conocer los términos del aviso de privacidad y otorgo mi consentimiento para tal efecto:

Fecha _____

Nombre del Titular de los Datos _____

Firma del Titular de los datos _____