**Con fundamento en los artículos 3° párrafo Segundo, 17 y 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, procede a emitir el aviso de privacidad integral de** *“Recursos Humanos”* **del organismo.**

**El Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (SEDIF Tlaxcala)**, con domicilio en Calle Morelos, número 4, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 3° párrafo primero, 41 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala y 3° fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**Finalidades y especificaciones de los datos personales que se recaban**

Este organismo le recabará los datos personales siguientes: **Nombre, domicilio particular, clave de elector, Clave Única de Registro de Población, Fecha de nacimiento, sexo, fotografía tamaño infantil, huella digital, número de teléfono particular y celular, correo electrónico no oficial, calidad migratoria (sólo extranjeros), y constancia de estudios.**

Y le informo que se recabará el dato personal sensible de su estado de salud mediante *Certificado Médico*.

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:

* Mantener actualizada la documentación personal y la histórica-laboral.
* Registrar su entrada y salida del organismo a través del Sistema de Asistencia por Huella Digital.
* Recabar su firma de forma quincenal para comprobar su pago de nómina.
* Recabar de forma mensual su firma para comprobar el pago de becas escolares personal de base.
* Recabar de forma esporádica su firma para comprobar entrega de prendas de vestir de carácter institucional.
* Recabar de forma esporádica su firma para informar los comunicados oficiales.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para generar bases de datos de registro y control de asistencia y pago de nómina.

Para estas últimas finalidades, especifique por favor qué tratamiento desea que se le dé a sus datos personales:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sí deseo** que mis datos personales sean tratados para generar bases de datos de registro y control de asistencia y pago de nómina. |
|  | **No deseo** que mis datos personales sean tratados para generar bases de datos de registro y control de asistencia y pago de nómina. |

**El fundamento legal que faculta al Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales se encuentra** establecido en el Artículo 30, fracción XVII de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala; Artículo 46, fracción I de la Ley Laboral de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala y sus Municipios y; Artículo 26, fracción III del Reglamento Interior del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia.

**Le informamos que los datos proporcionados serán transferidos a las siguientes autoridades y dependencias gubernamentales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno o a personas físicas o morales** | **Finalidad** |
| Dirección de Recursos Humanos de la Oficialía Mayor de Gobierno | Autorizar la Plantilla de Personal y cumplir con la información requerida quincenalmente por esta Dependencia Gubernamental. |
| Dirección de Pensiones Civiles | Informar de las cuotas retenidas y pago de préstamos de los trabajadores de base de este organismo. |
| Contraloría del Ejecutivo | Autorizar el Organigrama, así como también identificar los servidores públicos obligados a presentar su declaración patrimonial. |

**Los mecanismos y medios disponibles para que pueda manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales.**

En el ejercicio de la protección de sus datos personales, usted como titular podrá manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito libre dirigido a la Unidad de Transparencia o al Oficial de Protección de Datos Personales de este organismo, con domicilio en Calle Morelos número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, Tel (246) 46 50468 o al correo electrónico [*juridico@diftlaxcala.gob.mx*](mailto:juridico@diftlaxcala.gob.mx), con horario de atención de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.

**Los mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO**

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia o el Oficial de Protección de Datos Personales de este organismo, con los datos de contacto señalados en el párrafo anterior, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia [*http://www.plataformadetransparencia.org.mx/*](http://www.plataformadetransparencia.org.mx/)

Usted está consultando el aviso de privacidad integral de ***“Recursos Humanos”*** del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, mismo que le fue informado en el aviso de privacidad simplificado.

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento de manera presencial en las instalaciones de este organismo público descentralizado o en la dirección electrónica: *<https://dif.tlaxcala.gob.mx/2020/RH/AVISOS%20DE%20PRIVACIDAD/Simplificados/Recursos%20Humanos%20Simplificado.pdf>*