



ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR
TLAXCALA

Aviso de Privacidad Integral

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA INTEGRACIÓN Y CONTROL DE EXPEDIENTES DE PERSONAL

Con fundamento en los artículos 17, 18 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, el Órgano de Fiscalización Superior del Congreso del Estado de Tlaxcala, procede a emitir el aviso de privacidad integral para la integración de expedientes de personal.

El **Órgano de Fiscalización Superior del Congreso del Estado de Tlaxcala, (OFS)** con domicilio en Av. Independencia Número 405, San Diego Metepec, Tlaxcala, Tlaxcala, México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, y demás normatividad que resulte aplicable.

Para qué fines utilizaremos sus datos personales

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

Llevar a cabo el procedimiento de reclutamiento, selección, contratación, promoción del personal y baja.

- a) Realizar las actividades de contratación;
- b) Gestiones orientadas a dar cumplimiento a las obligaciones que se deriven de la relación laboral y/o jurídica que se fijen entre el Órgano de Fiscalización Superior y el servidor público;
- c) Mantener actualizados los expedientes de personal;
- d) Obtener información con fines estadísticos.

Se hace de su conocimiento que los datos proporcionados no serán transferidos a autoridad, poder, entidad, organismo gubernamental o a personas físicas o morales, salvo aquellos que sean necesarios para atender peticiones de información de una autoridad jurisdiccional competente, debidamente fundada y motivada.

Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Datos identificativos

- Nombre
- Copia del comprobante de domicilio
- Copia de actas de nacimiento de hijos
- Número de teléfono particular
- Número de teléfono celular
- Estado Civil
- Firma
- Constancia del R.F.C.
- Copia de CURP
- Nombre de familiares, dependientes y beneficiarios
- Edad
- Copia de identificación oficial (INE)



Aviso de Privacidad Integral
AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA INTEGRACIÓN Y CONTROL DE EXPEDIENTES DE PERSONAL

- Copia de Licencia de Conducir

Datos electrónicos

- Correo electrónico

Datos académicos

- Copia de título
- Copia de la Cédula Profesional
- Copia de Certificados
- Copia de Reconocimientos
- Copia de Constancias
- Copia de Diplomas

Datos laborales

- Nombramiento
- Referencias Personales y laborales
- Número de seguro social
- Número de empleado
- Original de Constancia de No Inhabilitación
- Original de Carta de antecedentes No Penales

Datos Patrimoniales

- Seguro de vida
- Descuentos por orden judicial
- Copia de la constancia de alta y baja
- Trámite de apertura de cuenta bancaria

Se informa que se recaba Certificado Médico como dato personal sensible.

Fundamento legal

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en lo establecido en el artículo 74 fracciones XXVII y XXVIII de la Ley de Fiscalización Superior y Rendición de Cuentas del Estado de Tlaxcala y sus Municipios.

Transferencia de datos personales

Se informa que sus datos personales son compartidos con:

Destinatario de los datos personales	Finalidad
Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público	Pago de impuestos
Instituto Mexicano del Seguro Social	Pago de cuotas
Dirección de Pensiones Civiles del Estado	Pago de aportaciones
Institución bancaria	Dispersión de nómina
Aseguradora	Trámite de seguro de vida
Autoridades jurisdiccionales estatales o federales	Cumplimiento de alguna orden judicial fundada y motivada
Área de Control Interno del OFS	Procedimientos administrativos



Aviso de Privacidad Integral

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA INTEGRACIÓN Y CONTROL DE EXPEDIENTES DE PERSONAL

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer que datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que se le dan (**ACCESO**); tiene derecho a solicitar corrección de sus datos personales cuando considere que está se encuentra desactualizada, incompleta, no es correcta, (**RECTIFICACIÓN**); asimismo puede solicitar que se elimine de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios que la ley considera (**CANCELACIÓN**); de igual forma puede oponerse al uso de sus datos personales para algún fin específico (**OPOSICIÓN**).

Lo anterior es conocido como derechos ARCO, pudiendo ejercer estos de la siguiente forma:

Presentar una solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia del OFS o al Oficial de Protección de Datos Personales del OFS, ubicado en Avenida Independencia No. 405, San Diego Metepec, Tlaxcala, Tlaxcala, México, o bien, a través de los números telefónicos (246) 46 2 80 04, 46 2 07 50 extensión 602.

Los requisitos que debe cumplir son:

- Nombre del titular, domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- Describir de forma clara y precisa los datos personales respecto de los que se busca ejercer los o alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción de lo que solicita el titular o describir el derecho que pretende ejercer;
- Algún otro elemento que facilite la ubicación de los datos personales, en caso de ser necesario.

En el caso de que su petición sea la rectificación de sus datos, deberá indicar adicionalmente la o las modificaciones que desea se realicen, debiendo presentar la documentación oficial necesaria que soporte su petición. Cuando su petición sea la cancelación, el interesado deberá señalar en su solicitud de manera precisa que datos solicita que sean cancelados aportando en su caso, la documentación que justifique las razones, por las cuales considera que el tratamiento de los datos no se ajusta a lo dispuesto en la Ley, o en su caso acreditar la procedencia del ejercicio de su derecho de oposición que propician su cancelación; tratándose del derecho de oposición debe señalar las razones que motiven la oposición al tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, indicar las finalidades específicas en las que no está de acuerdo, siempre que el dato personal no sea requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia o el Oficial de Datos Personales contestará en el domicilio o a través del medio que el titular de los datos personales indique en su solicitud, dentro de un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles previa notificación. El oficio de respuesta mencionará sí la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es razonable, en cuyo caso, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se notifique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Av. Independencia No. 405, San Diego Metepec, Tlaxcala, Tlaxcala, México, C.P. 90110



Aviso de Privacidad Integral
AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA INTEGRACIÓN Y CONTROL DE EXPEDIENTES DE
PERSONAL

Teléfono: (246) 46 2 07 50, 46 2 80 04, extensión 602

Correo electrónico: ut_remedioss@ofstlaxcala.gob.mx, u_transparencia@ofstlaxcala.gob.mx

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de que este Aviso de Privacidad sufra alguna modificación, se hará del conocimiento a través del propio portal del OFS, en el apartado de: AVISOS DE PRIVACIDAD:

https://www.ofstlaxcala.gob.mx/avisos_privacidad