Logo del Sujeto Obligado

#### AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

***[NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES (trámite, procedimiento, servicio)]***

1. **Denominación del responsable**
2. **Domicilio del responsable**

El/la **[*Denominación completa del sujeto obligado responsable*]**, (**[Abreviatura o acrónimo]**), con domicilio en **[*incluir calle, número, colonia, ciudad, municipio o delegación, código postal y entidad federativa*]** es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California.

*[Adicionalmente se podrá incluir la dirección de su página de internet, correo electrónico y número telefónico para la atención del público en general]*

## Fundamento legal que faculta al responsable para llevar a cabo el tratamiento de los datos personales

Sus datos personales son tratados con fundamento en ***[indicar el o los artículos, apartados, fracciones, incisos y nombre completo de los ordenamientos o disposición normativa vigente que lo faculta o le confiere atribuciones para realizar el tratamiento de datos personales, precisando su fecha de publicación o, en su caso, de la última reforma o modificación]***.

## Finalidades del tratamiento de datos personales

Le informamos que sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finalidad** | **¿Requiere el consentimiento?** | | | |
| **si** | **no** | **autoriza** | |
| 1. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]*** | **X** |  | **si** | **no** |
| 2. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]*** | **X** |  | **si** | **no** |
| 3. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]*** |  | **X** |  |  |

Si no desea que sus datos personales sean tratados para alguna(s) de las finalidades descritas, por favor indíquelo marcando la(s) casilla(s) correspondiente(s).

1. **Transferencias de datos personales**

Le informamos que sus datos personales serán transferidos a los siguientes destinatarios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autoridad receptora o destinatario** | **Finalidades** | **Fundamento legal** | **autoriza** |
|
| 1. ***[Nombre, denominación o razón social]*** | 1.  2.  3. |  |  |
| 2. ***[Nombre, denominación o razón social]*** | 1.  2. |  |  |
| 3. ***[Nombre, denominación o razón social]*** | 1. |  |  |

*[En caso de que no se realicen transferencias, se sugiere el siguiente texto]*

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

1. **Mecanismo para manifestar la negativa del titular al tratamiento de sus datos personales**

*[Estos mecanismos se incluyen de manera implícita en los apartados 4 y 5, mediante la instrucción y el marcado de casillas para autorizar el tratamiento de los datos]*

## Datos personales que se tratan, indicando si son sensibles

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos personales** | **¿Es sensible?** | |
| **si** | **no** |
| 1. ***[Dato personal]*** |  |  |
| 1. ***[Dato personal]*** |  |  |
| 1. ***[Dato personal]*** |  |  |

*[Este texto sólo deberá aparecer en el aviso de privacidad cuando no se traten datos personales sensibles*]

Se informa que no se solicitarán datos personales sensibles.

## Procedimiento para ejercer los derechos ARCO+P

## Datos de contacto de la Unidad de Transparencia

*[Se sugieren los siguientes textos en caso de que el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO+P no se describa en el aviso de privacidad]*

* Para presentar una solicitud de acceso, rectificación, cancelación oposición y/o portabilidad al tratamiento de sus datos personales (derechos ARCO+P) acuda a nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

* Titular de la Unidad de Transparencia:
* Domicilio: **[*incluir calle, número, colonia, ciudad, municipio o delegación, código postal y entidad federativa*]**
* Correo electrónico:
* Número telefónico y extensión:
* Otro dato de contacto:
* Consulte el procedimiento para el ejercicio de derechos ARCO+P en la siguiente dirección electrónica: ***[insertar link]***

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud para el ejercicio de derechos ARCO+P a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

*[En caso de que el procedimiento para ejercer los derechos ARCO+P se describa en el cuerpo del aviso de privacidad, este deberá incluir todos los elementos establecidos en los artículos 41 y 42 de los Lineamientos de PDPBC]*

1. **Medios para comunicar cambios al aviso de privacidad**

*[Se sugieren los siguientes textos para informar los medios en que se comunicarán cambios]]*

* El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas, consúltelas en ***[describir el medio o sitio en el que harán de conocimiento dichos cambios]***
* Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de ***[describir el medio o sitio en el que harán de conocimiento dichos cambios]***

1. **Solicitud del consentimiento**

Al firmar el presente aviso de privacidad manifiesto que me fue explicado y entendí plenamente el tratamiento que se dará a mis datos personales, por lo que otorgo mi consentimiento para que, los mismos, sean utilizados en las finalidades y transferencias descritas:

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

Nombre y firma

Última actualización: **[*día/mes/año*].**