**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

**RECURSOS HUMANOS**

El H. Congreso del Estado de Chihuahua, con domicilio en calle Libertad No. 9, Colonia Centro en la Ciudad de Chihuahua, Chih. México, C.P. 31000, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, y demás normatividad que resulte aplicable. Por lo que da a conocer el presente aviso de privacidad integral, en cumplimiento de los artículos 63 y 67 de la referida Ley, 2 y 75 fracción I de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Chihuahua.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Al proporcionar sus datos personales a través del formulario físico, escrito libre y documento original y/o copia, a la Dirección de Recursos Humanos, se entenderá por consentido su uso exclusivamente, para el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables a la Dirección de Recursos Humanos, para el despacho de los Recursos Humanos, que comprenden los aspectos administrativos, seguridad social y la capacitación.

Para los fines antes señalados se solicitan los siguientes tipos de datos personales: identificativos, electrónicos, laborales, académicos, afectivos y/o familiares sobre procedimientos administrativos y/o jurisdiccionales y datos personales de naturaleza pública. Se recabarán datos sensibles como datos sobre la salud y biométricos, para lo cual es necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente.

Datos personales que serán tratados de conformidad con la finalidad prevista y lo establecido en la normatividad aplicable.

**Fundamento para el tratamiento de datos personales**

El fundamento para el tratamiento de los datos personales son los artículos 31 fracción I y 64 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Chihuahua; 2, 124 fracción I y 129 fracciones I y IX, de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Chihuahua; 1 y 16 de la Ley de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua, 73 y 74 del Código Administrativo del Estado; 2, 4, 7 y 9 párrafo segundo de las Condiciones Generales de Trabajo del Gobierno del Estado de Chihuahua y sus Trabajadores.

**Transferencia de datos personales**

Los datos personales podrán ser transferidos a Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua con la finalidad de llevar a cabo los tramites inherentes a la seguridad social y servicios de salud para los trabajadores y sus familias. Y aquéllas que se encuentren contempladas en el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

**¿Dónde se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición y portabilidad de datos personales (derechos ARCO)?**

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO así como manifestar su negativa previo al tratamiento y transferencia de sus datos personales, directamente en la Unidad de Transparencia del H. Congreso del Estado ubicada en Planta Baja del Edificio Legislativo con domicilio en calle Libertad No. 9, Colonia Centro en la Ciudad de Chihuahua, Chih. México, C.P. 31000, teléfono (614)4-12-32-00 Ext. 25064, correo electrónico [unidaddetransparencia@congresochihuahua.gob.mx](mailto:unidaddetransparencia@congresochihuahua.gob.mx) ; o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> ). Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la citada Unidad de Transparencia o consultarlo en la dirección electrónica <https://www.congresochihuahua.gob.mx/transparencia/consultarDocumentos.php?idLink=1261>

El presente aviso de privacidad lo puede consultar en <http://www.congresochihuahua.gob.mx/avisoPrivacidad.php>

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del portal de este H. Congreso del Estado de Chihuahua <http://www.congresochihuahua.gob.mx/avisoPrivacidad.php>

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

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

Nombre y Firma del Titular de los datos personales