

Aviso de Privacidad Simplificado

Solicitudes de acceso a la información pública ante el H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula

Responsable.

H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula, a través de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información

Finalidades del tratamiento de los datos personales y el listado de los datos requeridos.

Los datos personales serán utilizados exclusivamente **para recibir y dar atención a las solicitudes de acceso a la información** que se presenten ante el H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula, por escrito, medio electrónico, de forma verbal, telefónica, fax o correo postal, **así como con fines estadísticos**, previa aplicación del procedimiento de disociación correspondiente. Para los fines antes señalados, se solicitan los siguientes datos personales:

- **Identificativos:** Nombre del solicitante o representante legal, domicilio para recibir notificaciones, documento que acredite la personalidad del representante legal (en su caso), edad y sexo.
- **Electrónicos:** Correo electrónico.

Datos sensibles: No se requieren datos personales sensibles para este trámite.

Transferencia de datos personales, así como las autoridades, personas físicas y/o jurídicas a las que se realiza la transferencia y las finalidades de la misma.

Se informa que **SI** se realizarán transferencias de datos personales de manera interna entre las diferentes Direcciones y Áreas del H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula, con la finalidad de que **den contestación a las solicitudes de acceso a la información presentadas**.

Los datos personales que se recaben en las solicitudes de acceso a la información, se transferirán al Archivo General Municipal, con el objetivo de que **se concentre la información generada para su valoración histórica y/o conservación**.

Se realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, lo anterior en términos del artículo 94 de la LPDPPSOEP.

Mecanismos y medios para la negativa al tratamiento de datos personales.

Se informa que en todo momento el Titular o su representante legal podrán solicitar al H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula el acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto del tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en la LPDPPSOEP. En este sentido, se podrá presentar, en términos del artículo 76 de dicha Ley, una solicitud para el ejercicio de derechos ARCO ante la Unidad de Transparencia de este H. Ayuntamiento, por escrito o medio electrónico.

Domicilio de la Unidad de Transparencia.

La Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Santa Isabel Cholula se encuentra en la Dirección de Comunicación Social, Transparencia y Acceso a la Información, con domicilio en Calle Ayuntamiento 1, Col. Centro, C. P. 74350, Santa Isabel Cholula, Puebla.

Con correo electrónico: municipio.santa.isabel@puebla.gob.mx y número de teléfono (222) 887 7486.



Aviso de Privacidad Simplificado

Para consultar el Aviso de Privacidad Integral y cambios al mismo.

El Aviso de Privacidad Integral actualizado y vigente, se encuentra publicado a través de la siguiente liga:

<https://santaisabelcholula.gob.mx/aviso-de-privacidad/>

Importante: Se informa que, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 de la LPDPPSOEP, los datos requeridos son estrictamente necesarios para el cumplimiento de las finalidades señaladas.

Asimismo, con fundamento en los artículos 21 y 22 de la LPDPPSOEP, el consentimiento del Titular para el tratamiento de sus datos personales podrá manifestarse de forma expresa o tácita, siendo esta última válida cuando, habiéndose puesto a disposición el Aviso de Privacidad en los medios requeridos por la Ley, el Titular no manifieste su voluntad en sentido contrario.

En caso de presentar el trámite de manera personal, el consentimiento será de manera expresa mediante el llenado del siguiente campo:

☐ He leído el presente Aviso de Privacidad y manifiesto de forma expresa mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales solicitados en el procedimiento de este trámite. (marcar con una X).

Nombre completo y firma autógrafa del Titular