

Dirección General de Bachillerato del Estado de Hidalgo
Telebachillerato Comunitario
Aviso de Privacidad

Para el Área responsable del tratamiento de sus datos personales en cuanto a su correcta captura y procesamiento del Departamento de Registro y Control Escolar ubicada en Domicilio Circuito Ex Hacienda La Concepción Lt. 17, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hgo., C.P.42160 es la responsable del uso y protección de sus datos personales con fundamento en el artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo y al respecto le informa lo siguiente:

El medio establecido, para recolectar los datos personales del alumno, aspirante, padre o tutor es a través del SIATESC (Sistema de Administración y Transparencia Escolar), donde ingresan los datos los Responsables de los Planteles, quienes se encuentran comprometidos con la protección de todos aquellos datos personales proporcionados por el titular con fundamento en la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Los datos personales que recabamos del alumno o aspirante, padre o tutor, referidos como el titular los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita siendo las siguientes: **generar los registros en base de datos que permitan dar continuidad a la trayectoria académica del alumno en el Sistema Educativo del Bachillerato del Estado de Hidalgo, emitir credenciales que los identifique como alumnos de la Institución, registrar al alumno ante el Instituto Mexicano del Seguro Social para recibir atención médica mediante el seguro facultativo, tramitar las equivalencias correspondientes, trámites de autenticidad de documentos y validación de estudios; y emisión de documentos oficiales por parte de la Institución.**

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes **datos personales del alumno: nombre completo, CURP, fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, teléfono, correo electrónico personal, fotografía, domicilio de la escuela de procedencia, redes sociales y número de seguridad social o tipo de seguridad social en caso de contar con alguna; de los padres o tutores: nombre completo del padre y de la madre o tutor y tutora del alumno, CURP, teléfono, correo electrónico personal.** Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades descritas, le informamos que no utilizamos **datos personales** considerados como **sensibles**, que requieren de especial protección.

Cláusula de Tránsito. Le informamos que sus datos personales serán compartidos además de las diversas áreas del Bachillerato del Estado de Hidalgo con dependencias distintas a nosotros para los siguientes fines: requerimientos de las dependencias estatales y federales de la administración Pública, trámite de equivalencias ante la Dirección de Educación Media Superior con fundamento en los artículos 13, fracción V, 14, fracción III, 62 y 63 de la Ley General de Educación, registro del alumno ante el I.M.S.S. mediante el portal <http://idse.imss.gob.mx/imss> con fundamento en el DECRETO publicado en el diario Oficial de la Federación el 14 de Septiembre de 1998 por el que se incorporan al régimen obligatorio del Seguro Social, por lo que corresponde a las prestaciones en especie del seguro de enfermedades y maternidad, a las personas que cursen estudios de los tipos medio superior y superior en instituciones educativas del Estado y que no cuenten con la misma o similar protección por parte del propio Instituto o cualquier otra institución de seguridad social. El tercero receptor asumirá las mismas obligaciones que correspondan al responsable que transfirió los datos.

El Responsable se compromete a no transferir datos personales; salvo los mencionados anteriormente y los casos establecidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

En lo que respecta al **Departamento de Desarrollo de Personal adscrito a la Dirección Administrativa del Organismo denominado Bachillerato del Estado de Hidalgo** ubicada en la dirección antes mencionada, es la responsable del uso y protección de sus datos personales con fundamento en el artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo y al respecto le informa lo siguiente:

*Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: **para la elaboración del pago de nómina por los servicios prestados, para generar pagos de cuotas y/o aportaciones a las dependencias de ISSSTE, FOVISSSTE, SAR y FONACOT, para formular el aviso de alta ante la dependencia de ISSSTE, para corroborar los datos asentados ante el SAT y el SAR, para conocer los perfiles profesionales, para elaborar reportes solicitados***

Dirección General de Bachillerato del Estado de Hidalgo
Telebachillerato Comunitario
Aviso de Privacidad

por las diferentes instancias de la Secretaría de Educación Pública, instancias fiscalizadoras de la Administración Estatal y Federal que son necesarias para el servicio que solicita siendo las siguientes:

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes **datos personales**: nombre completo, edad, sexo, domicilio particular; teléfono celular, fijo y correo electrónico personal, firma autógrafa, fotografías, registro federal de contribuyentes, CURP, número de credencial para votar, estado civil, nacionalidad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, grupo sanguíneo, nombre y ocupación de conyugue; número, nombre, edad, fecha de nacimiento, escolaridad, y ocupación de hijos; nivel académico y profesión; régimen de pensión, datos fiscales distintos a sueldos y salarios; número de cuenta bancario, curriculum vitae y certificados profesional y de bachillerato.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas, utilizaremos los siguientes **datos personales** considerados como **sensibles**, que requieren de especial protección:

***alergias y**

***enfermedades crónico degenerativas.**

Cláusula de transferencia: Le informamos que sus datos personales serán compartidos con dependencias distintas a nosotros para los siguientes fines: **en caso de accidentes o de fuerza mayor que implique brindar estos datos a alguna Institución médica u hospitalaria.**

Nota: Le informamos que si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo las transferencias descritas en el apartado anterior, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo o;

En su caso, le informamos que para las transferencias (datos sensibles) indicadas con un asterisco (*) requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito con el siguiente formato:

Otorgo mi consentimiento para las siguientes transferencias de mis datos personales:.....nombre y firma del titular.

Nota: Le informamos que si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo las transferencias descritas en el apartado anterior, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo o en su caso, le informamos que para las transferencias (datos sensibles) indicadas con un asterisco (*) requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito:

“Otorgo mi consentimiento para las siguientes transferencias de mis datos personales: nombre y firma del titular.”

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (**Acceso**). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**Rectificación**); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (**Cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**Oposición**). Estos derechos se conocen como derechos **ARCO**.

Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia, quién gestionará las solicitudes para el ejercicio de Derechos ARCO, asimismo auxiliará y orientará respecto al ejercicio del derecho a la Protección de Datos Personales, son los siguientes: ubicada en Calle Victoria, Núm. 202, Col. Centro. C.P. 42000, Pachuca de Soto, Hidalgo, teléfonos oficina (01 771) 71 76000 ext. 2914 o 2912, correo electrónico uipg@hidalgo.gob.mx.

Cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de cualquiera de los siguientes medios: un comunicado por escrito presentado en el plantel que esté inscrito el alumno; o un mensaje dado a conocer a través de la página de internet www.bachillerato-hgo.edu.mx