El Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, con domicilio en la calle de Almendros 122, colonia Reforma, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione; los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, y demás normatividad que resulte aplicable.

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

Los datos personales que usted proporcione serán utilizados para las siguientes finalidades: trámite y substanciación de cualquier medio de impugnación del que sea parte; contar con el registro de trámite a solicitud de capacitación, asistencia a eventos de capacitación, talleres, conferencias, generar estadísticas e informes, difundir las actividades de capacitación, establecer contacto para agendar y confirmar los cursos de capacitación, enviar información de los eventos del IAIP, confirmar fecha y hora de capacitación, generar constancias; para dar trámite a su queja y/o denuncia por incumplimiento contra los servidores públicos del IAIP, declaraciones patrimoniales, documentar la firma de convenios y contratos, procedimiento de selección e integración de expedientes del personal , elaboración del contrato o nombramiento respectivo, generar comprobantes de nómina y pago vía transferencia bancaria, trámite de tarjeta bancaria, registro ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, publicación de información curricular, para asistencia médica en caso de emergencia, implementar políticas de control interno para el funcionamiento del instituto, elaboración de contratos, pagos a proveedores de bienes y servicios, supervisión o monitoreo de las instalaciones del instituto asi como para la seguridad del personal y de las personas que ingresan al edificio.

Para las finalidades anteriores se solicitaran los siguientes datos:

* **Trámite de medios de impugnación:** Nombre, correo electrónico y/o domicilio para recibir notificaciones.
* **Trámite a Solicitud de Capacitación:** Nombre, teléfono, correo electrónico.
* **Registro de asistentes a capacitación, eventos, talleres, conferencias, generar estadísticas e informes, difusión de actividades de capacitación:** nombre completo, número telefónico, sexo, grupo étnico, si habla alguna lengua indígena, Sujeto Obligado del que forma parte, cargo que ocupa, si se encuentra adscrito a la Unidad de Transparencia o forma parte del Comité de Transparencia, teléfono y correo electrónico oficiales, firma.
* **Presentar queja o denuncia:** Nombre, domicilio, correo electrónico, teléfono y firma.
* **Declaraciones patrimoniales:** datos laborales, académicos, de identificación y patrimoniales.
* **Generar constancias:** Nombre y asistencia a la capacitación.
* **Convenios y contratos:** Domicilio particular, RFC, CURP, datos generales de identifcación.
* **Procedimiento de selección e integración de expedientes del personal , elaboración del contrato o nombramiento respectivo, generar comprobantes de nómina y pago vía transferencia bancaria, trámite de tarjeta bancaria, registro ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, publicación de información curricular:** fotografía, domicilio particular, teléfono personal, correo electrónico personal, firma, R.F.C., CURP, fecha de nacimiento, acta de nacimiento,edad, nacionalidad, estado civil, datos académicos, cuenta bancaria.
* **Para asistencia médica en caso de emergencia:** Estado de salud y tipo de sangre.
* **Implementar políticas de control interno para el funcionamiento del instituto:** Huella digital.
* **Elaboración de contratos, pagos a proveedores de bienes y servicios:** Nombre de persona física, domicilio fiscal, teléfono, correo electrónico, firma, RFC, nacionalidad, CURP y cuenta bancaria.
* **Supervisión o monitoreo de las instalaciones del instituto asi como para la seguridad del personal y de las personas que ingresan al edificio:** Nombre, firma e imagen.

Los datos personales sensibles como grupo étnico y lengua indígena serán tratados únicamente con la finalidad de generar estadísticas; el estado de salud y tipo de sangre únicamente para brindar asistencia médica en caso necesario; huella digital para control de registro.

El domicilio particular, correo electrónico y número telefónico particular para la localización del suscribiente de un convenio o contrato, en caso necesario.

**Fundamento para el tratamiento de datos personales**

El fundamento para el tratamiento de los datos personales son los artículos 16,17, 18, 25 y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 09, 10, 11, 14 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; 69, 87 fracción I, VI, incisos a) y b), y fracción III, inciso a); y 97 fracciones XI, XV y XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca;32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 30 de la Ley de Responsabilidades administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; 132 fracción XVIII, 475 bis de la Ley Federal del Trabajo y 15 del Reglamento Interno del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca.

**Transferencia de datos personales**

En caso necesario se comunicarán los datos proporcionados al Sujeto Obligado al que está adscrito, con la finalidad de confirmar la asistencia a las actividades de capacitación, con fundamento en el artículo 87 fracción VI, inciso b) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca. No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

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

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) ante la Unidad de Transparencia de este Instituto ubicada en calle Almendros número 122, colonia Reforma, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, Código Postal 68000, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), al correo electrónico unidad.transparencia@iaipoaxaca.org.mx, y a los teléfonos 951 51 51190 ext. 417, de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas en días hábiles.

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento en nuestro portal de Internet [www.iaipoaxaca.org.mx](http://www.iaipoaxaca.org.mx).