





AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA BOLSA DE TRABAJO DE LA ACADEMIA REGIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL SURESTE

La Academia Regional de Seguridad **Pública** del Sureste, con domicilio en la Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, es el responsable del tratamiento de los datos personales, los cuales **serán** protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, **y demás normatividad que resulte aplicable.**

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

a) Integrar una bolsa de trabajo de personas interesadas en ocupar un puesto vacante en la Academia, y establecer contacto.

Así mismo se comunica que no se realizan tratamientos adicionales.

Datos personales recabados

Para las finalidades señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Categoría	Tipo de datos personales
Datos identificados	Nombre, Domicilio, Teléfono celular, Estado civil, Firma, RFC, CURP, Fecha de nacimiento, Lugar de nacimiento, Fotografía, Edad, Firma
Datos electrónicos	Correo electrónico
Datos académicos	Títulos, Certificados, Reconocimientos,
	Constancias, Diplomas, Cédula profesional

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales son los **artículos** 15, 20, 21, 22, 59, 60, 63 y 64 de la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujeto Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Transferencia de datos personales

Se informa que no se **realizarán** transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de **información** de una autoridad competente, debidamente fundamentados y motivados.

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer **qué** datos personales se tienen de usted, para **qué** se utilizan 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 Ley **(Cancelación)**; **así** como oponerse al uso de sus datos personales para fines **específicos (Oposición)**. Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los requisitos que deben cumplir son:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La **descripción** del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la **localización** de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la **rectificación**, adicionalmente **deberá** indicar las modalidades a realizarse y aportar la **documentación** oficial necesaria que sustente su **petición**. En el derecho de **cancelación** debe expresar las acusas que motivan la **eliminación**. Y en el derecho de **oposición** debe **señalar** los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el **daño** o prejuicio que le **causaría**, o bien, si la **oposición** es parcial, debe indicar las finalidades **específicas** con las que no **está** de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia **responderá** en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en la solicitud, en un plazo de 15 **días hábiles,** que puede ser ampliado por 10dias **más** previa **notificación.** La respuesta **indicará** si la solicitud de acceso, **rectificación, cancelación** u **oposición** es procedente y, en su caso, **hará efectivo de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta**

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, t**eléfono:** 22 86 88 32 21 ext 1015, correo **electrónico institucional: u.transparencia@arsps.gob.mx**

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna **modificación** al Aviso de Privacidad, se le **hará** de su conocimiento mediante la **página** de internet https://arsps.gob.mx/avisos-de-privacidad-integrales









AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA EXPEDIENTES DE PERSONAL DE LA ACADEMIA REGIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL SURESTE

La Academia Regional de Seguridad **Pública** del Sureste, con domicilio en la Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, es el responsable del tratamiento de los datos personales, los cuales **serán** protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, **y demás normatividad que resulte aplicable.**

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades; realizar **trámites** de **contratación**, nombramiento e **identificación** de personal; administrar y dispersar la **nómina**; cumplir con las obligaciones patronales; otorgamiento de prestaciones y movimientos de personal, cumplimiento de obligaciones de transparencia comunes en la Ley de Transparencia y Acceso a la **Información Pública** del Estado de Veracruz, transferencia a terceros en cumplimiento a atribuciones legales, registro de asistencia **electrónica**; **así** mismo se comunica que no **se efectuarán tratamientos adicionales**.

Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Categoría	Tipo de datos personales			
Datos identificados	Nombre, domicilio, teléfono particular,			
	teléfono celular, estado civil, firma, RFC,			
	CURP, nombre de familiares, dependientes			
	y beneficiaros, fecha de nacimiento, lugar			
	de nacimiento, fotografía, edad, matrícula			
	del servicio militar, número de licencia de			
	manejo, número de pasaporte.			
Datos electrónicos	Correo electrónico			
Datos académicos	Títulos, certificados, Reconocimientos •			
	Constancias			
	Diplomas, Cédula Profesional			
Datos laborales	Nombramiento, referencias personales y			
	laborales, número de seguro social,			
	número de afiliación al IPE			
Datos patrimoniales	Seguros, número de cuenta bancaria,			
	Información fiscal, Descuentos por orden			
	judicial, Créditos, Ingresos			

Se informa que se recaban datos personales sensibles tales como: huella dactilar, estado de salud presente o futuro, padecimientos o enfermedades.

Fundamento legal









El fundamento para el tratamiento de datos personales son los **artículos** 15, 20, 21, 22, 59, 60, 63 y 64 de la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujeto Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Transparencia de datos personales

Le informamos que sus datos personales son compartidos:

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público	México	Pago de impuestos
Instituto Mexicano del Seguro Social	México	Pago de cuotas
Organo de Fiscalización Superior del Estado	México	Revisión o auditorias
Instituto de Pensiones del Estado	México	Pago de aportaciones
Secretaria de Finanzas y Planeación	México	Tramites financieros y nominas
Grupo Financiero Santander,	México	Dispersión de nómina
Aseguradora (en caso de que así sea)	México	Cumplimiento de obligaciones contractuales de pólizas de seguros
Autoridades jurisdiccionales estatales o federales	México	Cumplimiento de mandamiento judicial fundado y motivado

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan 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 ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los requisitos que debe cumplir son:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;









- IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La **descripción** del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y Cualquier otro elemento o documento que facilite la **localización de los datos personales, en** su caso.

En caso de solicitar la **rectificación**, adicionalmente **deberá** indicar las modificaciones a realizarse y aportar la **documentación** oficial necesaria que sustente su **petición**. En el derecho de **cancelación** debe expresar las causas que motivan la **eliminación**. Y en el derecho de **oposición** debe **señalar** los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el **daño** o perjuicio que le **causaría**, o bien, si la **oposición** es parcial, debe indicar las finalidades **específicas** con las que se no **está** de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia **responderá** en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 **días hábiles**, que puede ser ampliado por 10 **días hábiles más** previa **notificación.** La respuesta **indicará** si la solicitud de acceso, **rectificación, cancelación** u **oposición** es procedente y, en su caso, **hará** efectivo dentro de los 15 **días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.**

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, **Teléfono:** 22 86 88 32 21 ext 1015, **Correo electrónico institucional: u.transparencia@arsps.gob.mx**

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna **modificación** al Aviso de Privacidad, se le **hará** de su conocimiento mediante la **página** de internet https://arsps.gob.mx/avisos-de-privacidad-integrales









AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DE LA ACADEMIA REGIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL SURESTE

La Academia Regional de Seguridad **Pública** del Sureste, con domicilio en la Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, es el responsable del tratamiento de los datos personales, los cuales **serán** protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, **y demás normatividad que resulte aplicable.**

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: Verificar que cumplan con los requisitos para ser proveedor, integrar el **padrón,** participar en los procedimientos de **licitación** o **adjudicación** directa, **elaboración** de contrato, **trámite** de pago, **comprobación** de gastos y cumplimiento de obligaciones de transparencia. Se le informa que no se realizan tratamientos adicionales.

Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Categoría	Tipos de datos personales
Datos Identificativos	Nombre, Domicilio, Lugar y fecha de nacimiento, CURP, Clave y folio de elector, Sexo, Edad, Teléfono particular, Teléfono celular Firma, RFC
Datos Electrónicos	Correo electrónico
Datos Patrimoniales	Información Fiscal, Cuentas bancarias,
	Seguros, Fianzas, Referencias personales

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales son los **artículos** 15, 20, 21, 22, 59, 60, 63 y 64 de la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujeto Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Transferencia de datos personales

Le informamos que sus datos personales son compartidos con:

Destinatario personales	de	datos	País	Finalic	lad		
Servicio de A Tributaria	dminis	stración	México	cumpl	ir	impuestos con s fiscales	y las
Secretaria de	Plane	ación y	México	Pago	de	impuestos	У









Finanzas		cumplir con las
		obligaciones fiscales
Despachos Externos	México	Para efectos de auditorias
ORFIS	México	Para efectos de auditorias

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer **qué** datos personales se tienen de usted, para **qué** se utilizan 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 ley (**Cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines **específicos** (**Oposición**). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los requisitos que debe cumplir son:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso:
- V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la **rectificación**, adicionalmente **deberá** indicar las modificaciones a realizarse y aportar la **documentación** oficial necesaria que sustente su **petición**. En el derecho de **cancelación** debe expresar las causas que motivan la **eliminación**. Y en el derecho de **oposición** debe **señalar** los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el **daño** o perjuicio que le **causaría**, o bien, si la **oposición** es parcial, debe indicar las finalidades **específicas** con las que se no **está** de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia **responderá** en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 **días hábiles,** que puede ser ampliado por 10 **días hábiles más** previa **notificación.** La respuesta **indicará** si la solicitud de acceso, **rectificación, cancelación** u **oposición** es procedente y, en su caso, **hará** efectivo dentro de los 15 **días hábiles** siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia









Domicilio: Av. Américas número 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con código postal 91030, Teléfono: 22 86 88 32 21 ext 1015, Correo electrónico institucional: u.transparencia@arsps.gob.mx

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento mediante la página de internet https://arsps.gob.mx/avisos-de-privacidad-integrales









AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL DE LA ACADEMIA REGIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL SURESTE

La Academia Regional de Seguridad **Pública** del Sureste, con domicilio en la Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, es el responsable del tratamiento de los datos personales, los cuales **serán** protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, **y demás normatividad que resulte aplicable.**

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: Llevar el control y registro de las personas que realicen su servicio social en las áreas administrativas de la Academia Regional de Seguridad Pública del Sureste.

Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales:

Categoría	Tipos de datos personales
Datos Identificativos	Nombre, domicilio, lugar y fecha de nacimiento, CURP, edad, teléfono particular, teléfono celular, fotografía, firma
Datos Electrónicos	Correo electrónico
Datos Académicos	Nombre de la institución, licenciatura, semestre que cursa actualmente, total de créditos cursados, nombre del responsable del servicio social, domicilio, Teléfono, Municipio

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales son los **artículos** 15, 20, 21, 22, 59, 60, 63 y 64 de la Ley de **Protección** de Datos Personales en **Posesión** de Sujeto Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Transferencia de datos personales

Se informa que no se **realizarán** transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de **información** de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan 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 ley **(Cancelación)**; **así** como oponerse al uso de sus datos personales para fines **específicos (Oposición)**. Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Los requisitos que debe cumplir son:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la **rectificación**, adicionalmente **deberá** indicar las modificaciones a realizarse y aportar la **documentación** oficial necesaria que sustente su **petición**. En el derecho de **cancelación** debe expresar las causas que motivan la **eliminación**. Y en el derecho de **oposición** debe **señalar** los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el **daño** o perjuicio que le **causaría**, o bien, si la **oposición** es parcial, debe indicar las finalidades **específicas** con las que se no **está** de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia **responderá** en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 **días hábiles**, que puede ser ampliado por 10 **días hábiles más** previa **notificación**. La respuesta **indicará** si la solicitud de acceso, **rectificación, cancelación** u **oposición** es procedente y, en su caso, **hará** efectivo dentro de los 15 **días hábiles** siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Av. **Américas número** 233, Colonia del Maestro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con **código** postal 91030, t**eléfono:** 22 86 88 32 21 ext 1015, correo **electrónico institucional: u.transparencia@arsps.gob.mx**

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna **modificación** al Aviso de Privacidad, se le **hará** de su conocimiento mediante la **página** de internet https://arsps.gob.mx/avisos-de-privacidad-integrales

