

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

BECA ESCOLAR DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Nombre y domicilio del Responsable

Servicios Educativos del Estado de Chihuahua (SEECH) con domicilio en Avenida Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., con página web: www.seech.edu.mx, teléfono (614)429-13-35; es responsable del tratamiento y salvaguarda de sus datos personales obtenidos ya sea por medios electrónicos, escritos o en forma personal y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 66 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua y sus Lineamientos.

Datos personales que se recaban

Datos de identificación, Datos de Contacto, Datos Académicos, como son: acta de nacimiento del alumno o alumna y boleta de calificaciones; talón de pago del trabajador o trabajadora y correo electrónico personal.

Datos personales sensibles

Necesidades Educativas Especiales y para lo cual, será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce de este documento.

Finalidad para la cual se obtienen sus datos personales

Conformar un registro para el otorgamiento de becas para hijos e hijas de trabajadores y trabajadoras de la educación del sistema federalizado, agremiados a la Sección 8 del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación.

Transferencia de datos y su finalidad

No se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, siempre y cuando estén debidamente fundados y motivados.

Derechos A.R.C.O.

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición y Portabilidad de datos personales (ARCO), directamente ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, ubicada en la Av. Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., con teléfono (614) 429-13-35 Extensión 13133, o bien, a través del correo electrónico: modulo.transparencia@seech.edu.mx o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos o manifestar su negativa previo al tratamiento y transferencia de sus datos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al teléfono (614) 429-13-35 extensión 13133.

Usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral y sus cambios o actualizaciones en la siguiente página web <http://seech.gob.mx>

Manifiesto conocer los términos del presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento:

Nombre completo del Titular de los Datos Personales (alumno o alumna):

Nombre completo y firma de consentimiento del padre, madre o tutor:

Fecha: _____