

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL NOMINA DE PAGO DEL PERSONAL

El **Instituto de Protección Social y Beneficencia Pública del Estado de Chiapas (IPSBP)**, con domicilio en Libramiento Norte Oriente S/N Esq. Paso Limón, Patria Nueva C.P. 29045, de esta Ciudad Capital de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione toda persona que preste sus servicios como servidor público o persona física profesional, los cuales serán protegidos y tratados conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas y demás normatividad que resulte aplicable.

Fundamento legal para el tratamiento de datos personales:

El tratamiento de los datos personales se realiza con fundamento en el Decreto de Creación del Instituto de Protección Social y Beneficencia Pública del Estado de Chiapas, Publicación No. 095-A-2007, Capítulo IV.

Finalidades de tratamiento de datos personales

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- Integrar el expediente laboral y realizar el trámite del Alta como trabajador del instituto.
- Para contar con una base de archivo curricular, para tener acceso a documentos curriculares de personas interesadas en ocupar un puesto vacante en el instituto.

Datos Personales Recabados

Se recabará información de datos personales como:

- **Información personal** (Nombre, firma, Curp, RFC, INE, Datos de Cartilla Militar, Profesión, Cedula Profesión, Ocupación, Antecedentes laborales, Antecedentes y Datos Familiares, Año de Nacimiento, Edad, Sexo, Datos laborales, Numero de seguridad social, Datos de beneficiarios, Domicilio, Hijos menores de edad, Dirección, Número de Teléfono, Correo electrónico.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección.

- Datos de menores de edad.
- Datos de Salud.
- Discapacidad
- Datos bancarios

Toda la información y datos personales proporcionados a través de correo electrónico, vía telefónica y de forma directa son de carácter confidencial, se solicitan datos personales obligatorios; en caso de no contar con esta información no podrá completarse el proceso de afiliación de seguridad social, por consecuencia no podrá completar el trámite correspondiente.

En caso de utilizar estos datos con fines distintos de aquellos para los que se hayan recopilado, solicitaremos su consentimiento previamente enviando una notificación a su cuenta de correo electrónico.

Transferencia de datos personales a terceros

Se informa que sus datos personales son compartidos con instituciones y dependencias públicas, para el siguiente fin:

Destino: Secretaría de finanzas de estado de Chiapas.

Finalidad. Integrar el expediente laboral y realizar el trámite del Alta como trabajador del instituto.

Revocación de consentimiento o tratamiento de datos personales

En todo momento usted podrá revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, a fin de que el **Instituto de Protección Social y Beneficiencia Pública del Estado de Chiapas** deje de hacer uso de los mismos. Para ello, es necesario que presente su petición de forma directa o enviando un correo a beneficiencia_chiapas@salud.chiapas.gob.mx

Su petición deberá ir acompañada de la siguiente información: Solicito la revocación de mis datos personales proporcionados al departamento administrativo del **Instituto de Protección Social y Beneficiencia Pública del Estado de Chiapas** y describir el trámite o servicio en el cual proporcione los siguientes datos: Información personal y de contacto.

Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para manifestar la negativa al tratamiento de los datos personales, así como para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de datos personales (derechos ARCO)

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente: La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener: 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 y ante el cual se presenta la solicitud; 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.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan; con relación a una solicitud de cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición; finalmente si se trata de una solicitud de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

Los formularios, sistemas y otros métodos simplificados para facilitarle el ejercicio de sus derechos ARCO podrá consultarlos en <https://www.beneficienciachiapas.gob.mx>

Los medios para dar respuesta a su solicitud serán los siguientes: *mediante correo electrónico o presencial en las oficinas del IPSBP*

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán: *Impresos y de manera electrónica*

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, o bien, ponemos a su disposición los siguientes medios: Página de Internet:

Sitio web <https://www.beneficienciachiapas.gob.mx>

Correo electrónico para la atención del público en general: chiapas.beneficiencia@gmail.com

Número telefónico para la atención del público en general: (01) 961 30711

¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: sitio web <https://www.beneficienciachiapas.gob.mx>

Otros datos de contacto:

Página de Internet: sitio web <https://www.beneficienciachiapas.gob.mx>

Correo electrónico para la atención del público en general: chiapas.beneficiencia@gmail.com

Número telefónico para la atención del público en general: (01) 961 30711

Última actualización [12 DE JUNIO DE 2026]

