

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO NOMINA DE PAGO DEL PERSONAL FISICO

El **Instituto de Protección Social y Beneficiencia 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.

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: Secretaria de finanzas de estado de Chiapas.

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

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 chiapas.beneficiencia@gmail.com

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: Avisos de Privacidad

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

Última actualización **12 DE JUNIO 2026**

