



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE SOLICITUDES DE ACCESO DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

La Comisión Municipal de Agua Potable y Saneamiento de Huatusco, Veracruz; con domicilio en la calle 1 Sur entre Avenida 9 Poniente y 9 bis número 1007, con código postal 94100, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable.

### FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

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

- A. Verificar el cumplimiento de requisitos legales.**
- B. Realizar trámites internos.**
- C. Notificar la respuesta o entrega de la información.**
- D. Elaborar informes semestrales.**
- E. Contestar recursos de Revisión, Inconformidades o medios de impugnación en caso de que se presenten.**

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitar y brindarle una mejor atención: Enviar al correo la información que, por tamaño no pudieran incorporarse en los sistemas de Infomex, Plataforma Nacional.

Si usted desea manifestar su negativa para dicha transferencia, marque la siguiente casilla.

- No otorgo mi consentimiento para la transferencia que se indica previamente

### DATOS PERSONALES RECABADOS

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

CATEGORIA	TIPO DE DATOS PERSONALES
Datos identificativos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre del solicitante</li><li>• Domicilio</li><li>• CURP</li><li>• Sexo</li><li>• Teléfono particular</li><li>• Teléfono celular</li><li>• Fecha de nacimiento</li><li>• Firma</li><li>• Localidad</li><li>• Estado</li></ul>
Datos electrónicos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico</li></ul>
Datos sensibles	<ul style="list-style-type: none"><li>• Origen étnico o racial (Solo en casos que así lo requieran)</li></ul>

## FUNDAMENTO LEGAL.

El fundamento para el tratamiento de datos personales son el Artículo: 18 fracciones I, III del Reglamento Interno de la CMAS, Art. 1,2 frac. II, 3, 4, 5, 7 frac. I y III, 12, 14, 17, 28 ,29, 30, 31, 32 y demás relativos de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos 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 de los datos personales	País	Finalidad
Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales	México	En caso de tramitar recurso de revisión, mediante petición fundada y motivada.
Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales	México	En caso, de tramitar recurso de inconformidad, mediante petición fundada y motivada.
Autoridades jurisdiccionales estatales o federales	México	En caso de interponer otro medio de impugnación previsto por otras leyes.

## 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**.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, medio electrónico [uaicmash20182021@gmail.com](mailto:uaicmash20182021@gmail.com) , la que deberá contener:

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- 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;
- 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**

<b>Domicilio:</b>	Calle 1 sur entre avenida 9 poniente y 9 bis # 1007 Col. Centro, Huatusco, Veracruz.
<b>Código postal:</b>	94100
<b>Teléfono:</b>	(273) 73 4 01 35.
<b>Correo electrónico institucional</b>	<a href="mailto:uaicmash20182021@gmail.com">uaicmash20182021@gmail.com</a>

#### **CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD**

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento a través del portal institucional <http://www.cmashuatusco.org/avisos-de-privacidad/>.

\_\_\_\_\_  
**Fecha:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma**