# 1.- FORMATO DE IDENTIFICACION DE TRATAMIENTOS

**IDENTIFICACIÓN DE TRATAMIENTO**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Desarrollo Económico - Turismo

DOCUMENTO BASE PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS: Ley Organica Municipal para el Estado de Hidalgo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | FUNCIONES SUSTANTIVAS DEL ÁREA | ¿SE TRATAN DATOS PERSONALES? | | COMO LLEGAN LOS DATOS | | |
| SI | NO | DIRECTA | INDIRECTA | TRANSF |
| 1 | Visitas y Recorridos turísticos | x |  | x |  |  |
| 2 | Capacitaciones | x |  | x |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2.- FORMATO DE INVENTARIO DE TRATAMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Desarrollo Económico - Turismo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | FUNCION/TRATAMIENTO | ¿SE TRATAN DATOS PERSONALES? | | COMO LLEGAN LOS DATOS | | |
| SI | NO | DIRECTA | INDIRECTA | TRANSF |
| 01 | Capacitaciones | x |  | x |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3.- FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE FINALIDADES**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Desarrollo Económico - Turismo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | FUNCION | ¿SE TRATAN DATOS PERSONALES? | | FINALIDAD PRIMARIA | AVISO DE PRIVACIDAD | |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| 1 | Capacitaciones | x |  | Impartir capacitaciones | x |  |
| No. | **FINALIDADES SECUNDARIAS** | **OBSERVACIONES** | | | | |
| 1 | Generar expedientes |  | | | | |
| 2 | Generar estadísticas |  | | | | |
| 3 | Elaborar informes |  | | | | |
| 4 | Memorias de imágenes fotograficas. |  | | | | |
| 5 | Difusión de las visitas. |  | | | | |
| 6 | Control de registros |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿REQUIERE CONSENTIMIENTO? | | TIPO DE CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO | TÁCITO | EXPRESO |
| x |  | x |  |
|  |  |  |  |

**4.- FORMATO DE CATALOGO DE DATOS PERSONALES**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Desarrollo Económico - Turismo

NOMBRE DEL TRATAMIENTO: Capacitaciones

MEDIOS DE OBTENCIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIRECTO | INDIRECTOS | TRANSFERENCIA |
| x |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GENERALES | SENSIBLES | BIOMETRICOS |
| Nombre |  |  |
| Teléfono |  |  |
| Edad |  |  |
| Sexo |  |  |

**5.-FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE TRANSFERENCIAS**

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Desarrollo Económico - Turismo

NOMBRE DEL TRATAMIENTO: Capacitaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA | FINALIDAD | CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
|  |  |  |  |
| NO SE REALIZAN TRANSFERENCIAS | | | |
|  |  |  |  |

Supuesto del artículo 98 LPDPPSOEH que sustenta no requerir consentimiento por parte del titular:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARTÍCULO | FRACCIÓN |  |
|  |  |  |

**5.-FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE TRANSFERENCIAS**

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

NOMBRE DEL TRATAMIENTO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA | FINALIDAD | CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Supuesto del artículo 98 LPDPPSOEH que sustenta no requerir consentimiento por parte del titular:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARTÍCULO | FRACCIÓN |  |
|  |  |  |

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

(Capacitaciones)

La Presidencia Municipal de Tlanchinol; a través de la Coordinación de Turismo, con domicilio en calle C. Doria, Sin Número, Colonia Centro, Código Postal 43150, Tlanchinol, Estado de Hidalgo, México, será el responsable del cuidado, resguardo y tratamiento de sus datos personales, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y demás normatividad que resulte aplicable.

**FINALIDADES**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FINALIDAD PRIMARIA | REQUIERE CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
| Impartir capacitaciones | x |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FINALIDADES SECUNDARIAS | REQUIERE CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
| Generar Expedientes | X |  |
| Generar Estadísticas | X |  |
| Elaborar informes | X |  |
| Elaborar memorias de imagenes | X |  |
| Difusión para publicidad | X |  |
| Control de registro | x |  |

**LOS DATOS PERSONALES REQUERIDOS PARA EL TRATAMIENTO Y FINALIDADES DESCRITAS SON:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENERALES** | **SENSIBLES** | **BIOMÉTRICOS** |
| **Nombre** |  |  |
| **Edad** |  |  |
| **Telefono** |  |  |
| **Sexo** |  |  |
| **Firma** |  |  |
|  |  |  |

El medio de obtención de sus datos personales se da de manera DIRECTA.

**TRANSFERENCIAS.**

Una transferencia es toda comunicación de datos personales dentro o fuera del territorio mexicano, realizada a persona distinta del titular, del responsable o del encargado.

Se informa que no se realizarán transferencias, ni se compartirán sus datos personales con dependencias, instituciones u organismos ajenos al sujeto obligado

**De no consentir que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales y transferencias, puede manifestar su negativa al correo electrónico****:** [turismo.tlanchinol.hgo@gmail.com](mailto:turismo.tlanchinol.hgo@gmail.com)

**FUNDAMENTO LEGAL**

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los siguientes artículos: 3 Fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41 y 43 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Hidalgo. Fecha de última reforma 22 de junio de 2022. En el artículo 145 de la Ley Órganica Municipal para el Estado de Hidalgo.

**DERECHOS ARCOP**

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de **A**cceso, **R**ectificación, **C**ancelación, **O**posición o **P**ortabilidad de sus datos personales (derechos ARCOP) directamente ante la Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

Domicilio: Palacio Municipal, Sin Número, colonia Centro, Tlanchinol, Estado de Hidalgo, Código Postal 43150, México.

Correo electrónico: [umait.tlanchinol@gmail.com](mailto:umait.tlanchinol@gmail.com)

Número telefónico: 774-97-400-18

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCOP a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>,

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos **ARCOP**, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCOP deberá contener:

1. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
2. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
3. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
4. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCOP, salvo que se trate del derecho de acceso;
5. La descripción del derecho ARCOP que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
6. 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 (mismos que están señalados en el formato de la página); 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; si se trata de una solicitud de Rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada, finalmente si se trata de una solicitud de Portabilidad, el titular deberá especificar la dependencia o encargado a transferir su información en el formato electrónico debidamente estructurado y con los datos del responsable a transferir para proceder a la misma.

Por último, se le informa a usted que, en caso de no estar conforme con la respuesta, tiene derecho a presentar un recurso de revisión ante la unidad de Transparencia de Tlanchinol, pudiéndolo hacer directamente en las instalaciones de la Presidencia Municipal o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia.

**DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

Domicilio: Palacio Municipal, Sin Número, colonia Centro, Tlanchinol, Estado de Hidalgo, Código Postal 43150, México.

Correo electrónico: [umait.tlanchinol@gmail.com](mailto:umait.tlanchinol@gmail.com)

Número telefónico: 774-97-400-18

**CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, funciones propias del ayuntamiento, o de nuestras prácticas de privacidad. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página web institucional: <https://tlanchinol.gob.mx/avisos-de-privacidad>

**ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN**

11 de Junio de 2025.

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

(Capacitaciones)

La Presidencia Municipal de Tlanchinol; a través de la Dirección de Turismo, con domicilio calle C. Doria, Sin Número, Colonia Centro, Código Postal 43150, Tlanchinol, Estado de Hidalgo, México, será el responsable del cuidado, resguardo y tratamiento de sus datos personales, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y demás normatividad que resulte aplicable.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FINALIDAD PRIMARIA | REQUIERE CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
| Impartir capacitaciones | x |  |
| FINALIDADES SECUNDARIAS | REQUIERE CONSENTIMIENTO | |
| SI | NO |
| Generar Expedientes | x |  |
| Generar Estadísticas | X |  |
| Elaborar informes | X |  |
| Elaborar memorias de imagenes | X |  |
| Difusión para publicidad | X |  |
| Control de registro | x |  |

**TRANSFERENCIAS.** No se realizan transferencias de sus datos personales // Las transferencias son necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que esté debidamente fundado y motivado su actuar.

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA | FINALIDAD |
| NO SE REALIZAN TRANSFERENCIAS |  |

**MEDIOS PARA DECLARAR SU NEGATIVA AL TRATAMIENTO**

De no consentir que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales y transferencias, puede manifestar su negativa al correo electrónico [turismo.tlanchinol.hgo@gmail.com](mailto:turismo.tlanchinol.hgo@gmail.com)**.**

**EN DONDE PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

Liga (URL):

Directamente en las oficinas de la Dirección del Ayuntamiento Municipal ubicadas en Palacio Municipal, Sin Número, colonia Centro, Tlanchinol, Estado de Hidalgo, Código Postal 43150, México.

Acepto el uso de los datos personales para los fines descritos en esta aviso de privacidad.