

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Propósito por el cual se recaban sus datos personales y protección de los mismos, de alumnos y padres de Familia

El **Departamento de Registro y Control Escolar**, de la Dirección de Planeación Educativa del Bachillerato del Estado de Hidalgo; ubicado en Circuito Ex Hacienda La Concepción Lt. 17, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hgo., C.P. 42160, es la responsable del uso y protección de sus datos personales **con fundamento en el Artículo 67 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo; así como a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo en sus artículos 1º, 3º fracciones I y XXX, 34, 35 y 39 informándole lo siguiente:**

Los datos personales que recabamos de usted, son necesarios para el servicio y/o trámite que solicita, y los utilizaremos para las siguientes **finalidades, de conformidad al fundamento legal referido en cada una de ellas:**

<ul style="list-style-type: none"> Generar los registros en base de datos que permitan dar continuidad a la trayectoria académica del alumno en el Sistema Educativo del Bachillerato del Estado de Hidalgo. Emitir credenciales que los identifique como alumnos de la institución. 	<ul style="list-style-type: none"> Trámites de autenticidad de documentos y validación de estudios. Emisión de documentos oficiales por parte de la Institución. 	<ul style="list-style-type: none"> Verificar, confirmar y validar su identidad.
--	--	--

Con fundamento en el Estatuto Orgánico del Bachillerato del Estado de Hidalgo, Título III Cap. I, Segunda Sección, Art. 25 y 26. FXVI y XVIII;

<ul style="list-style-type: none"> Registrar al alumno ante el Instituto Mexicano del Seguro Social para recibir atención médica mediante el seguro facultativo.

Con fundamento en el DECRETO publicado en el diario Oficial de la Federación el 14 de Septiembre de 1998 por el que se incorporan al régimen obligatorio del Seguro Social, por lo que corresponde a las prestaciones en especie del seguro de enfermedades y maternidad, a las personas que cursen estudios de los tipos medio superior y superior en instituciones educativas del Estado y que no cuenten con la misma o similar protección por parte del propio Instituto o cualquier otra institución de seguridad social.

<ul style="list-style-type: none"> Tramitar las equivalencias correspondientes.
--

Con fundamento en los artículos 13, frac. V, 14, frac. III, 62 y 63 de la Ley General de Educación;

<ul style="list-style-type: none"> Emisión de padrones de beneficiarios de los programas de subsidios, estímulos y apoyos por parte de la Institución.

con fundamento en la Fracción XV de Lineamientos Técnicos Generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el Título Quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que deben de difundir los sujetos obligados en los portales de Internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia. Última Reforma DOF 26/04/2023.

Se pone a su disposición el correo electrónico depto.control-escolar@bachillerato-hgo.edu.mx para manifestar su negativa, para los casos de finalidades y transferencias de sus datos personales, que requieren su consentimiento como titular y que se encuentran señalados en el apartado que antecede, así como en la cláusula de transferencia si fuese el caso.

Nota: Le informamos que, si usted no manifiesta su negativa para llevar a cabo el tratamiento descrito en los apartados anteriores, entenderemos que ha otorgado su consentimiento para hacerlo; salvo lo establecido por los artículos 7 Fracciones I, II y IV, 19 y 98 por causas de excepción previstas en la citada ley de protección de datos personales.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes **datos personales:**

del alumno:							
• Nombre completo	• CURP	• Edad	• Fecha de nacimiento	• Correo electrónico personal	• Teléfono	• Sexo	• Fotografía
• Domicilio de la escuela de procedencia				• Número de seguridad social o tipo de seguridad social en caso de contar con alguna			
de los padres o tutores:							
• Nombre completo	• CURP	• Teléfono	• Correo electrónico personal	• Copia de identificación oficial			

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas, utilizaremos los siguientes **datos personales** considerados como sensibles:

• Discapacidad	• Dialecto	• Domicilio	• Nacionalidad	• Género
----------------	------------	-------------	----------------	----------

Cláusula de Transferencia: Se le informa que sus datos personales **serán compartidos** con las siguientes dependencias, para las finalidades que se indican de conformidad a lo siguiente:

- ❖ Para atender requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundamentados o motivados.
- ❖ Con autoridades educativas oficiales, federales, estatales o locales para fines estadísticos.
- ❖ Tramite de equivalencias ante la Dirección de Educación Media Superior con fundamento en los artículos 13, frac. V, 14, frac. III, 62 y 63 de la Ley General de Educación.
- ❖ Registro del alumno ante el I.M.S.S. mediante el portal <http://idse.imss.gob.mx/imss> con fundamento en el DECRETO publicado en el diario Oficial de la Federación el 14 de Septiembre de 1998 por el que se incorporan al régimen obligatorio del Seguro Social, por lo que corresponde a las prestaciones en especie del seguro de enfermedades y maternidad, a las personas que cursen estudios de los tipos medio superior y superior en instituciones educativas del Estado y que no cuenten con la misma o similar protección por parte del propio Instituto o cualquier otra institución de seguridad social.

El tercero receptor asumirá las mismas obligaciones que correspondan al responsable que transfirió los datos.

Se le informa que para las transferencias indicadas con un asterisco (*datos sensibles) requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito.

La última actualización y/o modificación del presente aviso es la indicada al final del mismo, situación que también podrá informarse directamente en las oficinas de esta área responsable de la protección de sus datos o a través de la página web institucional <https://www.bachillerato-hgo.edu.mx/>.

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos 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 normativa (**cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**oposición**). Estos derechos se conocen como **derechos ARCO**.

Los **datos de contacto de la Unidad de Transparencia del Poder Ejecutivo**, quién gestionará las solicitudes para el ejercicio de derechos ARCO, asimismo auxiliará y orientará respecto al ejercicio del derecho a la protección de datos personales, son los siguientes: **Camino Real de la Plata, Núm. 301, planta baja, Fraccionamiento Zona Plateada, C.P. 42084, Pachuca de Soto, Hidalgo, teléfonos (lada 01771) 71-8-62-15 o 79-7-52-76, E- mail: uipg@hidalgo.gob.mx**

Cualquier modificación al presente, aviso le será notificado a través de cualquiera de los siguientes medios: un comunicado por escrito presentado en el plantel que esté inscrito el alumno; o un mensaje dado a conocer a través de la página de internet www.bachillerato-hgo.edu.mx

Ultima fecha de actualización: 31/07/23

Nombre y firma del padre o tutor

Matrícula: _____

Nombre del alumno: _____