



INVIVIENDA

INSTITUTO VERACRUZANO
DE LA VIVIENDA

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE SOLICITUDES DE DERECHO ARCO

En el municipio de Xalapa, Veracruz, con domicilio en la calle Cuauhpopoca número 11, Colonia Salud, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con código postal 91070, 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: verificar el cumplimiento de los requisitos y trámites previstos en la Ley, acreditar la identidad como titular de los datos, para realizar trámites internos, notificar respuestas, hacer efectivo el derecho solicitado, y la elaboración de informes estadísticos.

De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales optativos solicitados sean utilizados con fines estadísticos sin que se haga identificables a los titulares, para mejorar los servicios e implementar medidas que resulten pertinentes que impulsen el ejercicio de los derechos ARCO, en caso de que lo desee marque la casilla siguiente:



No otorgó mi consentimiento para fines estadísticos (En caso, de haber marcado la casilla omita el llenado de la sección de información adicional).

Datos personales recabados

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

Nombre de titular o su representante: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de nacimiento (mes, día y año): _____



Se informa que se recaban datos personales sensibles (solo en caso de ser requeridos):
Pertenece a alguna comunidad indígena: SI ____ NO ____ en caso de que su respuesta sea SI, favor de especificar a cual: _____
Habla algún tipo de lengua indígena?: SI ____ NO ____ en caso de ser SI, favor de especificar cual: _____ Tiene alguna discapacidad? SI ____ No ____ en caso de ser si, favor de especificar: _____

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales son los artículos 60, 66, 67, 68, 73, 82, 133 y 155 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Veracruz.

Transferencia de datos personales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos:

Destinatario de los Datos Personales	País	Finalidad
Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (IVAI)	México	Informar de las solicitudes atendidas y con fines estadísticos e informativos.
Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI)	México	Informar de las solicitudes atendidas y con fines estadísticos e informativos.
Dependencias del Gobierno del Estado	México	Fines estadísticos

Derechos ARCO

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, o por correo electrónico uaip@invivienda.gob.mx.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Calle Cuauhopopoca número 11, Colonia Salud, Xalapa, Veracruz, México, C.P. 91070.
Teléfono: 228-818-2886 Ext. 212
Correo Electrónico: uaip@invivienda.gob.mx



INVIVIENDA

INSTITUTO VERACRUZANO
DE LA VIVIENDA

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento vía correo electrónico o bien, a través del portal del Instituto:

<http://invivienda.gob.mx>.

Fecha: _____

Nombre y firma: _____