



**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.
UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANA DEL
HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA.**

El **HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA, LXII LEGISLATURA** en calidad de responsable, con domicilio en avenida treinta y dos oriente número doscientos dos, colonia Mártires del Trabajo, en Puebla, Puebla, México, hace de su conocimiento, que los datos personales que proporcione serán protegidos de conformidad con lo establecido en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla, La Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y La Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

Los datos personales y la finalidad con la que son recabados se sujetarán única y exclusivamente a lo establecido en la siguiente tabla:

FINALIDAD	DATOS PERSONALES	
) Procedimientos de Atención Ciudadana.) Nombre;) Estado civil;) Registro Federal de Contribuyentes (RFC);) Clave Única de Registro de Población (CURP);) Lugar de nacimiento;) Fecha de nacimiento;) Domicilio;) Teléfono particular;) Teléfono celular;) Firma autógrafa;) Firma electrónica;) Edad;) Fotografía;) Información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación;) Capacitación laboral;) Trayectoria educativa;) Títulos;) Cédula profesional;) Certificados;) Reconocimientos;) Bienes muebles;) Bienes inmuebles;) Información fiscal;) Historial crediticio;) Ingresos;



	<input type="checkbox"/> Puesto o cargo que desempeña;	<input type="checkbox"/> Egresos;
	<input type="checkbox"/> Domicilio de trabajo;	<input type="checkbox"/> Cuentas bancarias;
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico institucional;	<input type="checkbox"/> Número de tarjeta de crédito, y
	<input type="checkbox"/> Teléfono institucional;	<input type="checkbox"/> Seguros.
	<input type="checkbox"/> Referencias laborales;	
DATOS PERSONALES SENSIBLES		
	<input type="checkbox"/> Tipo de sangre;	
	<input type="checkbox"/> Huella dactilar;	
	<input type="checkbox"/> Palma de la mano, y	
	<input type="checkbox"/> Nacionalidad.	

Hago de su conocimiento que, el tratamiento de datos personales requiere del consentimiento del Titular de estos, por lo que al haberse puesto a su disposición el presente aviso, existe consentimiento tácito, de no manifestar su voluntad en sentido contrario, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

De igual manera le informo que, el responsable podrá realizar transferencias de datos personales sin necesidad de requerir el consentimiento de la persona Titular en cualquiera de los supuestos establecidos en el artículo 102 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

Se hace de su conocimiento que, puede manifestar al Honorable Congreso del Estado de Puebla, en cualquier momento, su negativa para el tratamiento de datos personales para las finalidades y transferencias que requieran su consentimiento, de igual manera puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) al tratamiento de Datos Personales de conformidad con el Título Tercero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, en cuyo caso puede contactar de manera presencial a la Unidad de Transparencia del Honorable Congreso del Estado en la avenida treinta y dos oriente número doscientos dos, oficina legislativo quince, colonia Mártires del Trabajo, Puebla, Puebla, México, a través del teléfono (222) 372 1100 ext. 126, o de manera electrónica al correo electrónico: transparencia@congresodepuebla.mx.



En caso de que requiera consultar el aviso de privacidad en su modalidad integral, se pone a su disposición la siguiente liga electrónica:
https://www.congresopuebla.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=12162.

POR LA PRESENTE OTORGO MI CONSENTIMIENTO LIBRE, ESPECÍFICO E INFORMADO, PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES INCLUSO LOS SENSIBLES.

**NOMBRE Y FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL
TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.**

Fecha de elaboración: 23/09/2025