



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL
RIESGO DE TRABAJO

Nombre y domicilio del Responsable

Servicios Educativos del Estado de Chihuahua (SEECH) con domicilio en Avenida Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., con página web: <httpS://seech.gob.mx> teléfono (614) 429-13-35; es responsable del tratamiento y salvaguarda de sus datos personales obtenidos ya sea por medios electrónicos, escritos o en forma personal y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 66 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua y sus Lineamientos.

Datos personales que se recaban

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: Nombre completo, RFC, edad, firma autógrafa.

DATOS DE CONTACTO: teléfono celular, domicilio particular

Datos personales sensibles

DATOS DE SALUD: Descripción del accidente (partes del cuerpo lastimadas).

Debido a que se recaban datos sensibles, es necesario que otorgue su consentimiento al calce del presente documento.

Finalidad para la cual se obtienen sus datos personales

Para el llenado del reporte de presunción de la existencia de riesgo de trabajo y dar aviso a la Delegación del ISSSTE de su accidente.

Transferencia de datos y su finalidad

Sus datos serán transferidos al Departamento de Medicina del Trabajo de la Delegación Estatal del ISSSTE con el fin de que dictamine el posible riesgo de trabajo.

Derechos A.R.C.O.

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición y Portabilidad de datos personales (ARCO), directamente ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, ubicada en la Av. Antonio de Montes No. 4700, Col. Panamericana, C.P. 31200, Chihuahua, Chih., con teléfono (614) 429-13-35 Extensión 13133, o bien, a través del correo electrónico: modulo.transparencia@seech.edu.mx o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos o manifestar su negativa previo al tratamiento y transferencia de sus datos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al teléfono (614) 429-13-35 extensión 13133.

Usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral y sus cambios o actualizaciones en la siguiente página web <httpS://seech.gob.mx>

Nombre completo y firma de consentimiento

Fecha: _____

Fecha de Elaboración: 17/02/2023
Fecha de actualización: 09/09/2026