

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE DE PERSONAL

El Instituto de Vivienda del Estado de Yucatán (IVEY), con domicilio en calle 56 número 419 x 47 y 49, Colonia Centro, C.P. 97000, Mérida, Yucatán, Estados Unidos Mexicanos, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán, y demás normatividad que resulte aplicable.

### ¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

#### *Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de:*

- Elaborar su archivo personal una vez que haya sido contratado para laborar en este Instituto.
- Recabar sus antecedentes médicos para utilizar en caso de alguna emergencia.
- Elaborar su gafete que lo identifique como un empleado activo de la Institución.
- Elaborar altas, bajas y modificaciones salariales en el IMSS.
- Realizar el timbrado de nómina.
- Notificar a la Secretaría de Administración y Finanzas acerca de las contrataciones de personal.
- Darle de alta con la institución encargada de la dispersión de los vales de despensa.
- Darle de alta con la institución bancaria encargada de la dispersión del pago de nómina.

#### **Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales:**

- Solicitud elaborada de empleo.
- Identificación Oficial.
- Currículum Vitae.
- Comprobante de domicilio.
- 2 Cartas de recomendación.
- 1 Fotografía infantil.
- Acta de nacimiento.
- Nombre completo.
- Estado civil.
- Fecha y lugar de nacimiento.
- Edad.
- CURP.
- RFC.
- Teléfono particular de casa y celular.
- Número de seguridad social.
- Correo electrónico.
- Documento que acredite su último grado de estudios.
- Referencias de sus empleos anteriores.
- Nombre completo de padre/madre.
- Nombre completo de su cónyuge (en caso de que aplique).
- Nombre completo y teléfono de tres referencias personales para notificar en caso de accidente.



- Nombre completo, dirección y RFC de su(s) beneficiario(s) para el seguro de vida de su tarjeta de nómina.
- Número de crédito de INFONAVIT, tipo de crédito, factor de descuento (en caso de que aplique).
- Número de empleado.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

***Se le informa que se recaban los siguientes datos personales sensibles:***

- Fotografía de frente.
- Huella digital (de la credencial del INE).
- Tipo de sangre.
- Número de hijos.
- Antecedentes médicos.
- Medicamentos y dosis (en caso de que aplique).
- Cirugías a las que ha sido sometido.

**Fundamento para el tratamiento de datos personales.**

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en el Estatuto Orgánico del Instituto de Vivienda del Estado de Yucatán: artículo 8, fracción I, 11, fracción IV, 12, fracción IV, 13, fracción VIII. De la Ley del Instituto de Vivienda del Estado de Yucatán: el artículo primero, y el noveno transitorio. Así como, los artículos 3 fracción XXXIII, 7, 21, 22 y 23 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y el 24 y 25 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán.

**Transferencia de datos personales.**

Se informa que se realizarán transferencias de datos personales con las siguientes instituciones:

➤ **Secretaría de Administración y Finanzas (SAF).**

Se transfieren los siguientes datos personales:

- Nombre completo.
- Dirección actual.
- Estado civil.
- Fecha de nacimiento.
- CURP.
- RFC.
- Teléfono particular de casa y celular.
- Correo electrónico.
- Identificación Oficial.
- Currículum Vitae.
- Comprobante de domicilio.
- 2 Cartas de recomendación.
- 1 Fotografía infantil.
- Acta de nacimiento.



- Último grado de estudios.
- Número de empleado.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

➤ **Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).**  
Se transfieren los siguientes datos personales:

- Nombre completo de padre/madre.
- Número de seguridad social.
- Nombre completo.
- CURP.
- RFC.
- Fecha y lugar de nacimiento.

➤ **Instituciones que brinden servicios de salud.**  
Se transfieren los siguientes datos sensibles:

- Tipo de sangre.
- Número de hijos.
- Antecedentes médicos.
- Medicamentos y dosis (en caso de que aplique).
- Cirugías a las que ha sido sometido.

➤ **INFONAVIT**  
Se transfieren los siguientes datos:

- Número de crédito de INFONAVIT, tipo de crédito, factor de descuento (en caso de que aplique).
- Número de seguridad social.
- Nombre completo.

➤ **SAT.**  
Se transfieren los siguientes datos:

- Número de empleado.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.
- Nombre completo.
- CURP.
- RFC.

➤ **Instituciones bancarias que brinden el servicio de dispersión de nómina.**  
Se transfieren los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Dirección actual.
- Estado civil.
- Fecha de nacimiento.



- CURP.
- RFC.
- Teléfono particular de casa y celular.
- Correo electrónico.
- Último grado de estudios.
- Nombre completo, dirección y RFC de su(s) beneficiario(s) para el seguro de vida de su tarjeta de nómina.
- Número de empleado.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

➤ **Instituciones que brinden el servicio de dispersión de vales de despensa.**

Se transfieren los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Dirección actual.
- CURP.
- RFC.
- Número de empleado.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

➤ **Área de Comunicación y Difusión del IVEY.**

Se transfieren los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

Se transfieren los siguientes datos sensibles:

- Fotografía de frente.

➤ **Departamento de Informática del IVEY.**

Se transfieren los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Puesto que desempeña.
- Departamento en el que labora.

Se transfieren los siguientes datos sensibles:

- Fotografía de frente.



### ¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (derechos ARCO) al tratamiento de sus datos personales, de conformidad con el artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como del Título Tercero, Capítulos I y II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y de la Ley de Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán.

Para ejercer esos derechos podrá acudir ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, ubicada en Calle 56 No. 419 por 47 y 49 Colonia Centro, C.P. 97000 en Mérida, Yucatán, Estados Unidos Mexicanos, mediante el formato de solicitud de Derechos ARCO del IVEY mismo que podrá ser descargado en el siguiente enlace:

<http://www.ivey.yucatan.gob.mx/avisosprivacidad/aviso20241115131812.pdf>

### Domicilio de la Unidad de Transparencia.

Si desea conocer mayor información sobre el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia de este Instituto, ubicada en la Calle 56 N° 419 x 47 y 49 colonia Centro, Código Postal 97000, Mérida, Yucatán, México, en horario de atención de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

También podrá comunicarse a los teléfonos 01 (999) 930-30-70 ext. 1201 o al correo electrónico:

[solicitudes.ivey@yucatan.gob.mx](mailto:solicitudes.ivey@yucatan.gob.mx)

### Cambios al aviso de privacidad.

En caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del portal [www.ivey.yucatan.gob.mx](http://www.ivey.yucatan.gob.mx) y en las oficinas del Instituto, donde siempre estará a la vista la última versión que rige el tratamiento de los datos personales proporcionados.

**Fecha de Actualización.**  
**15 de noviembre del 2024.**