

**AVISO DE PRIVACIDAD
“DIRECCION ACADÉMICA”**

(PREINSCRIPCIONES, INSCRIPCIONES, REINSCRIPCIONES Y EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS)

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, la Dirección Académica, Dirección de Extensión de la Cultura y Dirección de Vinculación y Servicios Integrales del Bachiller del Colegio de Bachilleres del Estado de Sinaloa, con domicilio en Avenida Independencia 2142, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80129, es la 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, así como la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable:

¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los archivos de la Dirección Académica, Dirección de Extensión de la Cultura y Dirección de Vinculación y Servicios Integrales del Bachiller, dicha información tiene por objeto realizar trámites académicos presenciales o en línea como pueden ser preinscripción, inscripción, reinscripción, equivalencia de estudios, constancia de estudios, constancias para concursos académicos, credenciales, emisión de certificados totales y parciales de estudios, emisión de boletas parciales ordinarias y extraordinarias, contacto institucional con aspirantes, alumnos y padres de familia, emisión de estadísticas institucionales y externas. Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales: Nombre, Edad, Clave única de Registro de Población, sexo, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico personal, comprobante de domicilio, ocupación, estado civil, domicilio, aficiones deportivas o culturales, escuela de procedencia, nacionalidad.

Adicional a lo anterior, se recaban los siguientes datos que se consideran sensibles: Estado de salud presente (tipo de sangre, alergias, enfermedades crónicas y capacidades diferentes), relaciones afectivas familiares (nombre, empleo, ingreso, domicilio, teléfonos particular y celular de padres de familia o tutor), los cuales se utilizarán para conocer los elementos básicos de salud y poder atender en caso de emergencias al alumno, así como referencias que nos permiten contactar oportunamente en diferentes situaciones a los responsables de los alumnos que forman parte de nuestra institución.

Para estas últimas finalidades, especifique por favor qué tratamiento desea que se le dé a sus datos personales:

Sí deseo que mis datos personales sean tratados para conocer los elementos básicos de salud y poder atender en caso de emergencias al alumno, así como referencias que nos permiten contactar oportunamente en diferentes situaciones a los responsables de alumnos que forman parte de nuestra institución.

No deseo que mis datos personales sean tratados para conocer los elementos básicos de salud y poder atender en caso de emergencias al alumno, así como referencias que nos permiten contactar oportunamente en diferentes situaciones a los responsables de alumnos que forman parte de nuestra institución.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

Se hace de su conocimiento que el fundamento para tratar sus datos personales, se encuentra en los artículos 21, 94, 165 y el segundo párrafo del artículo 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y en los artículos 1, 2, 3, 4 fracción II, 14, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 196 fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y los demás relativos al Reglamento Interior del Colegio de Bachilleres del Estado de Sinaloa.

Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Colegio de Bachilleres del Estado de Sinaloa, con domicilio en Avenida Independencia 2142, primer piso, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80129, o bien a través del correo transparenciacobaes@cobaes.edu.mx.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente **número telefónico (667)758-68-30 Extensión 6611**; o bien ponerse en contacto con nuestro Responsable de la Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

Los datos de contacto del Responsable de la Unidad de Transparencia son los siguientes: domicilio en Avenida Independencia 2142, primer piso, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80129. **Teléfono (667)758-68-30 Extensión 6611.**

¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud con el Responsable de la Unidad de Transparencia: en Avenida Independencia 2142, primer piso, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80129. **Teléfono (667)758-68-30 Extensión 6611.**

Transferencia de datos

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Medios a través de los cuales el responsable comunicará a los titulares los cambios al aviso de privacidad.

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de nuestro portal de internet <http://www.cobaes.edu.mx/privacidad> y/o <http://cobaes.transparenciasinaloa.gob.mx/avisos-de-privacidad-del-colegio-de-bachilleres-del-estado-de-sinaloa/>

Yo (padre, madre o tutor) _____ otorgo mi consentimiento para que los datos personales de mi hijo y/o de quien soy tutor quien es menor de edad (nombre) _____ sean tratados conforme a las finalidades señaladas en el aviso de privacidad. _____.(firma)

Fecha:

Última actualización: 14/02/18