



### AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Con la finalidad de informar al interesado de las advertencias a que se refiere el artículo 7 fracción VI, y 17 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; se informa lo siguiente:

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de **INGRESOS**, el cual tiene su fundamento en el **artículo 6 de Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**, cuya finalidad es **identificar a las personas y no se afecte la titularidad de un derecho así como tener el control de los trámites realizados**, los que podrán ser transmitidos solo en las transmisiones previstas en el artículo 10 y el **CAPÍTULO IV DEL TÍTULO SEGUNDO** de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios; **Nombre completo, Domicilio, R.F.C., Teléfono, Correo electrónico**, los cuales serán utilizados para **el uso de los datos personales es exclusivamente para: Archivo, Estadísticas, Informes y para expedir el formato de acuerdo al trámite que sea solicitado**, por lo que la negativa a otorgarlos o la inexactitud de los mismos provocará que **el trámite que este solicitando no se pueda realizar** asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de Datos Personales es **C. Anaid Clara Gabriela Hernández Aguilar, Directora de Ingresos**.

El Titular de los datos o su representante legal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales ante la Unidad Administrativa de Acceso a la Información del Municipio de Tehuacán Puebla ubicada en Calle Rayón número Siete de la Colonia Centro de Tehuacán Puebla, con número Telefónico 0123838 3 50 85, y correo electrónico: [transparencia@tehuacan.gob.mx](mailto:transparencia@tehuacan.gob.mx)

**TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.**

**FIRMA DE CONOCIMIENTO.**