



DEL FICHERO DE CONTROL DE ACCESO A LA DEPENDENCIA

Número de Folio

01300507062018

**I.** El responsable que tiene a su cargo el sistema de datos personales.

Secretaría de Protección Civil.

**II.** La denominación del sistema de datos personales, la base de datos y el tipo de datos personales objeto de tratamiento.

<b>Denominación</b>	Sistema de Datos Personales del Fichero de Control de Acceso a la Dependencia.
---------------------	--

<b>Base de Datos</b>	Física.
----------------------	---------

<b>Datos personales objeto de tratamiento</b>	<b>Categoría</b>	<b>Tipo de datos personales</b>
	Identificativos	Nombre y apellidos Lugar de procedencia Firma

**III.** La finalidad o finalidades del tratamiento.

Registrar a la ciudadanía en general y servidoras y servidores públicos de otras Dependencias Públicas de los tres órdenes de gobierno que visitan las instalaciones.

**IV.** El origen, la forma de recolección y actualización de datos.

<b>Origen</b>	Formato de registro.
---------------	----------------------

<b>Recolección</b>	Física.
--------------------	---------

<b>Actualización</b>	Diaria.
----------------------	---------

**V.** El nombre y cargo del área administrativa responsable del tratamiento.

<b>Área administrativa</b>	<b>Área responsable</b>
Unidad Administrativa	Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales.

**VI.** Las transferencias de las que pueden ser objeto, señalando la identidad de los destinatarios.

Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales no serán compartidos con ninguna persona física o moral o dependencia o entidad.

**VII.** La normatividad aplicable que dé fundamento al tratamiento en términos de los principios de finalidad y licitud.

Capítulo XII, artículo 22, fracción XLI del Reglamento Interior de la Secretaría de Protección Civil.

**VIII.** El modo de interrelacionar la información registrada.

Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales no serán compartidos con ningún área que conforma la Secretaría de Protección Civil:



**IX.** El domicilio, teléfono y correo electrónico de la Unidad de Transparencia ante la que podrán ejercitarse de manera directa los derechos ARCO.

<b>Calle</b>	Torre Corporativa Olmo, pisos 6 y 7, Distribuidor Vial No. 1009
<b>Colonia</b>	Reserva Territorial
<b>Código postal</b>	91096
<b>Ciudad</b>	Xalapa, Veracruz
<b>Teléfono</b>	01(228) 8 203 170 - 71, ext. 2258
<b>C. Electrónico</b>	uaispc@proteccioncivilver.gob.mx

**X.** El tiempo de conservación de los datos.

<b>Archivo de</b>	<b>Trámite</b>	Dos año
	<b>Concentración</b>	Cinco años

**XI.** El nivel de seguridad.

<b>Destino final</b>	Baja documental
----------------------	-----------------

**XII.** En caso de que se hubiera presentado una violación de la seguridad de los datos personales se indicará la fecha de ocurrencia, la de detección y la de atención

Básico
--------

--