

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Departamento de Carreteras de Cuota

Nombre y domicilio del Responsable

El Departamento de Carreteras de Cuota de la Secretaría de Hacienda de Gobierno del Estado, con domicilio en William Shakespeare, número 153, complejo industrial chihuahua, C.P. 31136, da a conocer a los titulares el siguiente aviso de privacidad integral, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Finalidad para los cuales se obtienen los datos personales

La finalidad para la cual serán recabados sus datos personales es para facturación de usuarios peaje y telepeaje, de conformidad con el artículo 29 A del Código Fiscal de la Federación, los cuales serán tratados para las finalidades previstas en dicho cuerpo normativo, se recabarán datos como Registro Federal de Contribuyentes, correo electrónico, nombre, razón social, dirección fiscal y de correspondencia.

Datos personales sensibles

Se especifica que NO se recabarán datos sensibles.

Transferencia de datos personales

Los datos personales podrán ser transferidos al Servicio de Administración Tributaria, con la finalidad del ejercicio propio de su competencia, para lo cual será necesario que otorgue su consentimiento al calce del documento.

Derechos ARCO

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento y transferencia de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en Avenida Venustiano Carranza, Número 601, Colonia Obrera, de la Ciudad de Chihuahua, Chih, teléfono (614) 429-33-00 ext. 13430 y 13419 correos electrónicos rsalvarez@chihuahua.gob.mx; patriciaivon.garcia@chihuahua.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El presente aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en www.chihuahua.gob.mx/hacienda.

Manifiesto conocer los términos del aviso de privacidad y otorgo mi consentimiento para tal efecto:

Fecha _____

Nombre y firma del Titular de los datos