



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

La Secretaría de Trabajo y Previsión Social del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche (STPSCAM), Dependencia que forma parte del Poder Ejecutivo del Estado, con domicilio en Avenida José López Portillo, Número 292, Fraccionamiento Arboledas II, Código Postal 24093, San Francisco de Campeche, Campeche, es el sujeto obligado y responsable del tratamiento de datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche, para los fines indicados en el presente aviso de privacidad.

### ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos con la finalidad de acreditar la identidad y/o requisitos necesarios de la persona física que solicite en la Secretaría de Trabajo y Previsión Social del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche algún trámite, servicio o procedimiento, derivado de las funciones que legalmente se le atribuyen a esta Dependencia.

### ¿Cuáles Sistemas de Datos Personales se encuentran bajo responsabilidad de la STPSCAM?

A cargo de la Coordinación Administrativa:

- Expedientes de Personal
- Expedientes de Proveedores

Respecto al Servicio Nacional de Empleo

- Padrón de Beneficiarios del Programa de Apoyo al Empleo (PAE)
- Padrón de Beneficiarios del Fomento al Autoempleo (FA)
- Padrón de Beneficiarios del subprograma BÉCATE

Son competencia de la Dirección de Inspección del Trabajo

- Autorización a Menores para Desarrollar una Actividad Económica
- Visitas de Asesoría y Orientación en Condiciones Generales de Trabajo
- Inscripción de Centros de Trabajo
- Inspecciones en Condiciones Generales de Trabajo a Centros de Trabajo de Competencia Local
- Captura de Intervenciones Conciliatorias
- Visitas de Orientación y Asesoría en Seguridad e Higiene
- Integración de Comisiones de Seguridad e Higiene
- Inspecciones Extraordinarias, Ordinarias y de Comprobación en Condiciones Generales de Seguridad e Higiene

Bajo atribuciones de la Procuraduría Estatal de la Defensa del Trabajo

- Asesorías



Secretaría de Trabajo y Previsión Social

Poder Ejecutivo del Estado de Campeche  
Av. José López Portillo No. 292, Fracc. Área Comercial Arboleda, C.P. 24094  
San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. 981 816 7708  
www.stpscam.campeche.gob.mx  
www.campeche.gob.mx



- Expedientes en Trámite

### ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos según corresponda los siguientes datos personales: *Nombre, datos contenidos en el/los documento(s) de identificación que presente, domicilio, edad, sexo, estado civil, nacionalidad, número telefónico, correo electrónico y firma.*

Para efectuar dicho tratamiento existen datos que son obligatorios y otros que son facultativos, por lo que la negativa a proporcionarlos podrá generar como consecuencia que no le sea prestado el servicio que usted hubiera solicitado, dependiendo de las características en la operación o proceso.

Se informa que en lo que concierne a datos sensibles, únicamente se solicitan exámenes médicos para acreditar buen estado de salud, a las personas que ingresan al Programa de Trabajadores Agrícolas Temporales, el cual tiene a su cargo el Servicio Nacional de Empleo, debido a que la finalidad de dicho programa es movilizar trabajadores a Canadá.

### ¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean estrictamente necesarias para la realización del trámite o servicio; así como para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundada y motivada.

### ¿Cómo puedo Acceder, Rectificar, Cancelar sus datos personales u Oponerse a su uso?

Tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué lo utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esta se encuentre desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no esté siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación), así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). A esto se le conoce como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

- Correo electrónico: [transparencia.stps@campeche.gob.mx](mailto:transparencia.stps@campeche.gob.mx)

De igual manera podrá presentarla directamente en el domicilio de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, en la Unidad de Transparencia:

- Unidad de Transparencia: Avenida José López Portillo, Número 292, Fraccionamiento Arboledas II, Código Postal 24093, San Francisco de Campeche, Campeche.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?



Secretaría de Trabajo y Previsión Social

Poder Ejecutivo del Estado de Campeche  
Av. José López Portillo No. 292, Fracc. Área Comercial Arboleda, C.P. 24094  
San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. 981 816 7708  
[www.stpscam.campeche.gob.mx](http://www.stpscam.campeche.gob.mx)  
[www.campeche.gob.mx](http://www.campeche.gob.mx)



- Copia de credencial de elector, copia de Cédula Única de Registro de Población (CURP), correo electrónico, teléfono y domicilio.

¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

- 20 días hábiles

¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

- Por el medio que indicó en su solicitud

### ¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?

Dada la naturaleza en el tratamiento de los datos personales, no se advierte la existencia de alguna opción o medio para limitar el uso o la divulgación de sus datos.

Los datos de contacto del encargado de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- Nombre del encargado de la Unidad de Transparencia: Lic. Ricardo Alejandro Mut Carrillo
- Correo electrónico: [transparencia.stps@campeche.gob.mx](mailto:transparencia.stps@campeche.gob.mx)
- Número telefónico: (981) 81.6.77.08
- Horario y días de atención: 09:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes.

Los datos de contacto del responsable de Protección de Datos Personales, que también puede dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- Nombre del responsable de Protección de Datos Personales: Lic. Ricardo Alejandro Mut Carrillo
- Correo electrónico: [alejandro.mut@campeche.gob.mx](mailto:alejandro.mut@campeche.gob.mx)
- Número telefónico: (981) 81.6.77.08
- Horario y días de atención: 09:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes.

### ¿Cómo puede revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales?

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para solicitar la revocación de sus datos personales, deberá ingresar un escrito libre, dirigido al responsable de Protección de Datos Personales, en el cual indique lo siguiente:

- Nombre completo
- Datos personales sobre los cuales solicita la revocación y efectos que pretenden con su ejercicio.





- Manifestación de que conoce las consecuencias que conlleva la revocación y que asume a su entero juicio.
- Firma autógrafa

Una vez ingresado el escrito, deberá comparecer personalmente ante la Unidad de información que corresponda, en el plazo de tres días hábiles siguientes a su presentación, a efecto que le sean explicadas las consecuencias de la revocación y ratifique su voluntad para llevar a cabo dicho acto, momento en el cual, en su caso de ser procedente, se procederá a su bloqueo por el periodo de tres meses y su posterior cancelación.

### **¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir este presente aviso de privacidad, a través de [www.stpscam.campeche.gob.mx](http://www.stpscam.campeche.gob.mx)



---

#### **Secretaría de Trabajo y Previsión Social**

Poder Ejecutivo del Estado de Campeche  
Av. José López Portillo No. 292, Fracc. Área Comercial Arboleda, C.P. 24094  
San Francisco de Campeche, Campeche  
Tel. 981 816 7708  
[www.stpscam.campeche.gob.mx](http://www.stpscam.campeche.gob.mx)  
[www.campeche.gob.mx](http://www.campeche.gob.mx)