

Aviso de Privacidad Simplificado LIBERACIÓN DE VEHÍCULOS Y/O MOTOCICLETAS

Responsable.

H. Ayuntamiento del Municipio de San Martín Texmelucan a través de la Dirección de Transito de la Comisaria de Seguridad Pública y Tránsito Municipal, con domicilio en Boulevard Xicoténcatl sin número, San Damián, San Martín Texmelucan, C.P. 74000, Puebla.

Finalidades del tratamiento de los datos personales y el listado de los datos requeridos.

Los datos personales serán utilizados exclusivamente para dar trámite a las solicitudes de liberación de Vehículos y/o motocicletas hechas por el ciudadano, **así como con fines estadísticos**, previa aplicación del procedimiento de disociación correspondiente. Para los fines antes señalados, se solicitan los siguientes datos personales:

- **Identificativos:** Nombre, domicilio, INE y firma.
- **Patrimoniales:** Factura original que deberá estar a nombre de quien recoja, o en su defecto carta factura con una vigencia no mayor a treinta días, tarjeta de circulación, comprobante de domicilio, si el vehículo está a nombre de empresa copia del poder notarial para realizar el trámite y REPUVE.

No es limitativo

Datos sensibles: No se requieren datos sensibles para realizar este trámite.

Transferencia de datos personales, así como las autoridades, personas físicas y/o jurídicas a las que se realiza la transferencia y las finalidades de la misma.

Se informa que SI se realizarán transferencias de datos personales solo en el supuesto en que las partes involucradas en un hecho de transito no lleguen a un acuerdo por lo que dichos datos serán transferidos a la Fiscalía General del Estado de Puebla, con la finalidad de que se pueda poner a disposición de la Fiscalía General del Estado el(los) vehículo(s) y así deslindarse de toda responsabilidad con el ciudadano.

Se realizarán trasferencias de datos personales, para atender requerimientos de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, lo anterior en términos del artículo 94 de la LPDPPSOEP.

Mecanismos y medios para la negativa al tratamiento de datos personales.

Se informa que en todo momento el titular o su representante legal podrán solicitar al H. Ayuntamiento del Municipio de San Martín Texmelucan el acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto del tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en la LPDPPSOEP. En este sentido, se podrá presentar, en términos del artículo 76 de dicha Ley, una solicitud para el ejercicio de derechos ARCO ante la Unidad de Transparencia, por escrito o medio electrónico.

Domicilio de la Unidad de Transparencia.

La Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento del Municipio de San Martín Texmelucan se encuentra en Avenida Libertad Norte No. 1, colonia Centro San Martín Texmelucan, C.P. 74000, Puebla.

Con correo electrónico utransparencia@sanmartintexmelucan.gob.mx y número de teléfono (248) 6880399

Para consultar el Aviso de Privacidad Integral y cambios al mismo.

El Aviso de Privacidad Integral actualizado y vigente, se encuentra publicado a través de la siguiente liga:

http://sanmartintexmelucan.gob.mx/transparencia/Nuevo%20Portal/datos_personales.php

Importante: Se informa que, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 de la LPDPPSOEP, los datos requeridos son estrictamente necesarios para el cumplimiento de las finalidades señaladas.

Asimismo, con fundamento en los artículos 21 y 22 de la LPDPPSOEP, el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales podrá manifestarse de forma expresa o tácita, siendo esta última válida cuando, habiéndose puesto a disposición el Aviso de Privacidad en los medios requeridos por la Ley, el titular no manifieste su voluntad en sentido contrario.

En caso de presentar el trámite de manera personal, el consentimiento será de manera expresa mediante el llenado del siguiente campo:

He leído el presente Aviso de Privacidad y manifiesto de forma expresa mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales solicitados en el procedimiento de este trámite. (Marcar con una X).

Nombre y Firma del Ciudadano