



**FORMATO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 81, 82 primer párrafo y 83 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 1, 3, 24, 30, 31 fracción IV y 35 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 1, 5 fracciones IV, IV.I y IV.I.1, 13, 14, 15, 30 fracciones III y V, 31 fracciones II y XIII, así como 32 fracciones I, III, IV, VII y XX del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo; y 1, 3 fracción I, 5 fracciones VIII y X, 9, 14, 15, 18, 20, 21, 23 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, se informa que el tratamiento de datos personales sensibles requiere el consentimiento expreso de su titular.

DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE: Dirección del Servicio Nacional del Empleo y Participación

NOMBRE DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO: Programa Complementario de Equipamiento para Profesionistas

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES: Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro, control, evaluación, seguimiento y administración de las personas solicitantes y beneficiarias del Programa Complementario de Equipamiento para Profesionistas, así como para verificar el cumplimiento de los requisitos de elegibilidad, gestionar el otorgamiento de apoyos consistentes en equipo, dispositivos tecnológicos, mobiliario, máquinas y/o herramientas, y dar seguimiento a las iniciativas de emprendimiento orientadas al inicio, fortalecimiento o consolidación de actividades económicas y de prestación de servicios profesionales.

Se informa que el Responsable no llevará a cabo tratamientos de datos personales para finalidades distintas a las señaladas en el presente Aviso de Privacidad, salvo que exista una obligación legal que resulte procedente.

ESPECIFICAR LOS CONCRETOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO:

CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES (EN CONCRETO)	DATOS PERSONALES DEL TITULAR
<i>Campo a ser cumplimentado por el responsable</i>	<i>Campo a ser cumplimentado por el responsable</i>	<i>Campo a ser cumplimentado por el titular</i>
Identificativos	Nombre completo, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, edad, sexo, domicilio, comprobante de domicilio, Clave Única de Registro de Población (CURP), Identificación oficial con fotografía (Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar), número de teléfono particular, número de celular, Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y firma, así como datos gráficos, fotográficos y acústicos, en su caso.	
Electrónicos	Correo Electrónico.	
Académicos	Cédula Profesional.	
Laborales	Trayectoria laboral.	
Patrimoniales	Comprobante que acredite la posesión legal del inmueble donde funcionará la Iniciativa de Emprendimiento para Profesionistas.	
Sensibles de características físicas	Discapacidad, población indígena y grupo interseccional.	

Una vez que he sido informado(a) del contenido del Aviso de Privacidad correspondiente y de las finalidades para las cuales serán tratados mis datos personales sensibles, otorgo de manera libre, específica, informada y expresa mi consentimiento para su tratamiento por parte de la Secretaría de Desarrollo Económico y Trabajo:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA O HUELLA

**ACEPTO
TITULAR DE LOS DATOS
PERSONALES**