#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

#### TRAMITE EXAMEN CONTROL DE CONFIANZA

La Dirección de Policía adscrita a la Dirección General de Seguridad del Municipio de Salamanca, con domicilio en camino a Mancera No. 133 en la Colonia el Perul del Municipio de Salamanca, Guanajuato, es el **Responsable** del tratamiento y resguardo de los datos personales que nos proporcione, siendo el **Sujeto Obligado** el Municipio de Salamanca, Guanajuato, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

#### Finalidad del tratamiento de los datos personales.

Los datos personales solicitados anteriormente, serán utilizados para:

Gestionar el trámite de evaluación de Control de Confianza que realiza el Centro Estatal de Evaluación y Control de Confianza (C3), adscrito al Secretariado Ejecutivo del Sistema Estatal de Seguridad Pública (SESESP); la finalidad del examen de Control de Confianza es evaluar y garantizar la fiabilidad, integridad y competencia de los elementos de Seguridad Pública, así como descartar conductas de riesgo que impacten en los objetivos institucionales de la Dirección General de Seguridad de Salamanca, Guanajuato.

#### Transferencia de datos personales.

Se hace de su conocimiento que los datos personales, se recaban en el Sistema de Emergencias 911, para posteriormente enviarlos directamente al Centro Estatal de Evaluación de Control de Confianza del Estado de Guanajuato (CECCEG) y serán transferidos a las siguientes dependencias:

Datos personales	Responsable	Finalidad
Datos de identificación:  Nombre completo  RFC  Estado civil  Edad  Domicilio  Datos Académicos:  Grado de estudios  Datos de identificación del Padre (datos de terceros):  Nombre completo  Edad  Domicilio  Datos de Académicos del Padre (datos de terceros):  Grado de estudios  Datos de Académicos del Padre (datos de terceros):  Grado de estudios	Centro Evaluador de Control de Confianza del Estado de Guanajuato. CECCEG.	Evaluación de Control de Confianza para elementos de la Jefatura del Sistema de Emergencias 911, cuyo objetivo es determinar si el trabajador es apto para ocupar el puesto al cual está propuesto y que implica el manejo de información sensible o la responsabilidad de actuar en situaciones de emergencia.

Ocupación

## Datos de identificación de la madre (datos de terceros):

- Nombre completo
- Edad
- Domicilio

#### Datos de Académicos de la madre (datos de terceros):

Grado de estudios

#### Datos de laborales de la madre (datos de terceros):

Ocupación

### Datos de identificación de las/los hermanos (as) (datos de terceros):

- Nombre completo
- Edad
- Domicilio

### Datos de Académicos de las/los hermanos (as) (datos de terceros):

Grado de estudios

## Datos de laborales de las/los hermanos (as) (datos de terceros):

Ocupación

### Datos de identificación del (a) cónyuge (datos de terceros):

- Nombre completo
- Edad
- Domicilio

## Datos de Académicos del (a) cónyuge (datos de terceros):

• Grado de estudios

### Datos de laborales del (a) cónyuge (datos de terceros):

Ocupación

#### Información laboral (datos de terceros):

• Nombre de la empresa del anterior empleo

- Domicilio de la empresa del anterior empleo.
- Número de teléfono de la empresa del anterior empleo

# Datos de identificación del (a) Superior inmediato anterior (datos de terceros):

- Nombre completo
- Cargo
- Número de teléfono

#### Datos de identificación de terceros:

- Nombre de vecinos(as)
- Dirección de vecinos(as)
- Número de teléfono de vecinos (as)
- Tipo de relación de vecinos(as)

### Datos de identificación de referencias personales (datos de terceros):

- Nombre de una referencia personal
- Dirección de una referencia personal
- Número de una referencia personal
- Tipo de una referencia personal

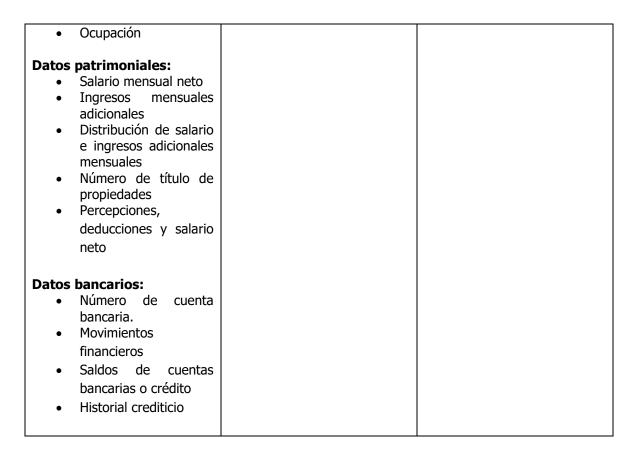
## Datos de identificación de los (as) Hijos (as) (datos de terceros):

- Nombre completo
- Edad
- Domicilio

### Datos de Académicos de los (as) Hijos (as) (datos de terceros):

• Grado de estudios

### Datos de laborales de los (as) Hijos (as) (datos de terceros):



#### Negativa para el tratamiento de sus datos personales.

Podrá manifestar la negativa del tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de los datos que requieren el consentimiento del titular directamente en las instalaciones de la Unidad de Transparencia del **Sujeto Obligado**, siendo este el municipio de Salamanca, Guanajuato, con domicilio ubicado en Avenida Leona Vicario, número 323, colonia San Juan Chihuahua, C.P. 36744, en el municipio de Salamanca, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 464-641-45-00, extensiones 3070 y 3071, de lunes a viernes en un horario de 08:00 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: solicitudes.transparencia@mail.salamanca.gob.mx.

#### Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica: http://www.salamanca.gob.mx

Fecha de elaboración del aviso de privacidad.

09 de Julio del 2025