

Carta de Consentimiento para el Uso y Tratamiento de Datos Personales y Biométricos

Gerencia de Recursos Humanos
CIATEC, A.C.

En mi carácter de persona servidora pública del CIATEC, A.C., protesto conocer, comprender y cumplir lo establecido en los artículos 58 al 68 de la Ley Federal del Trabajo; artículo 63, cuarto párrafo del Acuerdo por el que se establecen las Disposiciones Generales en Materia de Recursos Humanos de la Administración Pública Federal, artículos 24 al 27 del Reglamento Interior de Trabajo; que refieren a la jornada laboral, el control y registro de asistencia.

Entiendo que el control y registro de asistencia es de carácter obligatorio para toda persona que desempeñe un empleo, cargo o comisión al interior de este Centro Público, por lo que reitero mi compromiso de cumplir con lo dispuesto en dicha normativa.

Es por ello, que, por medio de la presente, yo, _____, con número de empleado _____, por este conducto **otorgo mi consentimiento expreso, libre, informado y por escrito** a favor del **CIATEC, A.C.**, con domicilio en calle Omega, número 201, colonia Industrial Delta, Código Postal 37545, en la ciudad de León, Estado de Guanajuato, México, para que realice el tratamiento de mis **datos personales y biométricos** conforme a lo establecido en la **Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados**.

Los datos biométricos que podrán ser recabados y tratados incluyen: huellas dactilares e imagen facial, que permitan verificar mi identidad de manera única.

Declaro que a través del Aviso de Privacidad Integral se me ha informado la finalidad de este tratamiento, que consiste en:

- Control de acceso a las instalaciones del CIATEC
- Gestión de asistencia y horarios laborales
- Cumplimiento de obligaciones administrativas, laborales y contractuales

Asimismo, reconozco que CIATEC cuenta con políticas y medidas de seguridad adecuadas para proteger la integridad y confidencialidad de mis datos personales y biométricos, y que tengo derecho a ejercer mis **Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)** mediante los mecanismos establecidos por la institución.

Firmo de conformidad y otorgo mi consentimiento voluntario para el tratamiento de mis datos personales y biométricos conforme a los fines señalados.

Atentamente

Nombre completo: _____

Firma: _____

Número de empleado: _____

Fecha: _____