



ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO NACIONAL TAMPICO AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL.

La Administración del Sistema Portuario Nacional Tampico, S.A. de C.V., ASIPONA TAMPICO, con domicilio en Edificio API Tampico S/N, Recinto Portuario, Zona Centro, CP. 89000, Tampico, Tamaulipas, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

| Finalidad | ¿Requiere consentimiento del titular? | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| | No | Si |
| Elaborar los movimientos y nombramientos del personal de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Aplicar los movimientos del personal de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Integrar el expediente personal de las personas servidoras públicas de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Registrar la información inicial del personal en el sistema de nómina | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Registrar la información en el Registro de Servidores Públicos del Gobierno Federal (RUSP). | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Realizar trámites (altas, bajas y/o modificaciones) ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Llevar a cabo la credencialización de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Expedir constancias al personal de la ASIPONA TAMPICO. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Gestionar el otorgamiento de las prestaciones correspondientes al personal de ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Justificar la ausencia del personal de la ASIPONA TAMPICO por medio del certificado de incapacidad laboral que le emita el Instituto Mexicano del Seguro Social. | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tramitar el seguro institucional de vida de las personas servidoras públicas de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Descontar impuestos, pensión alimenticia (si es el caso), primas de seguros, prestamos (FONACOT), INFONAVIT | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Generar recibos de pago electrónicos | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Elaborar reportes para realizar transferencias bancarias | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Fecha de actualización:
Rev. 01 16/05/2024



| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| Emitir constancias de sueldos y salarios al personal de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Programar y realizar acciones de capacitación | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Determinar el nivel de competencia que tiene el personal de la ASIPONA TAMPICO con responsabilidades definidas en el Sistema de Gestión Integral. | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Llevar a cabo evaluaciones del desempeño del personal de la ASIPONA TAMPICO | <input checked="" type="checkbox"/> | |

Para la finalidad identificada en el presente aviso de privacidad como “Justificar la ausencia del personal de la ASIPONA TAMPICO por medio del certificado de incapacidad laboral que le emita el Instituto Mexicano del Seguro Social” utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de protección especial:

- Estado de Salud y grupo sanguíneo (enfermedades que padezca y los derivados de algún accidente de trabajo).

Para llevar a cabo el tratamiento de los datos sensibles aludidos es necesario que manifieste su consentimiento expreso.

Nombre y firma del titular:

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

Se informa que la ASIPONA TAMPICO, adicional a las transferencias que realiza y que no requieren de su consentimiento, que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, podrá llevar a cabo la transferencia de sus datos personales que a continuación se indican:

| TERCERO | FINALIDAD |
|--------------------------|--|
| INSTITUCIONES DE SEGUROS | Para ser asegurado y designar beneficiarios del seguro de vida institucional |

Para estas transferencias requerimos de su consentimiento, por lo que, si no desea que sus datos personales sean transferidos para la finalidad señalada, podrá manifestarlo al momento en que se le pongan a disposición los formatos respectivos para dicha finalidad, de la institución de seguros que corresponda.

Fecha de actualización:
Rev. 01 16/05/2024



Consultar el aviso de privacidad integral.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en <https://puertodetampico.com.mx/proteccion-de-datos-personales/>, o bien, en nuestras instalaciones en la Unidad de Transparencia, ubicada en Edificio API Tampico S/N, Recinto Portuario, Zona Centro, CP. 89000, Tampico, Tamaulipas.

Fecha de actualización:
Rev. 01 16/05/2024