

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO
DEL CUESTIONARIO DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE
LOS TRABAJADORES DEL IDAIPQROO PARA EL RETORNO SEGURO AL TRABAJO.**

En cumplimiento a 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 Quintana Roo, el IDAIPQROO, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, **Cuestionario Diagnóstico Situacional de los Trabajadores para el Retorno Seguro al Trabajo**, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por las citadas Leyes y demás normatividad que resulte aplicable.

Los Datos Personales que recabamos de Usted, los utilizaremos con la finalidad de realizar un diagnóstico situacional para identificar al personal del IDAIPQROO disponible y al que se encuentra en situación de vulnerabilidad, para el retorno seguro al centro laboral; así como identificar los servicios esenciales del centro de trabajo que garanticen la continuidad a la actividad laboral; identificar los puestos de trabajo y actividades que pueden ser sujetos de modificación; integrar en el plan de trabajo las recomendaciones en materia de salud e higiene industrial, tales como las relativas a la sana distancia y contar con el equipo de protección personal necesario; así como todas aquellas acciones garanticen la seguridad individual dentro del Instituto durante los meses que dure la pandemia por COVID-19.

Los **datos personales sensibles** relacionados con el estado de salud, son recabados únicamente con la finalidad de definir quién o quiénes serán las personas que no regresarán de manera gradual al entorno laboral, por encontrarse entre el grupo vulnerable ante el COVID-19. Para el tratamiento de estos datos personales, es necesario nos proporcione su consentimiento expreso y por escrito.

Para mayor detalle consulte, nuestro **Aviso de Privacidad Integral** en: www.idaipqroo.org.mx en la sección "Avisos de Privacidad".

O través de la siguiente liga:

http://www.idaipqroo.org.mx/archivos/institucion/avisos_privacidad/27_avisos_privacidad_integral_al_cuestionario_diagnostico_situacional_de_los_trabajadores_retorno_seguro.pdf

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad el Aviso de Privacidad Integral y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que la Coordinación Administrativa del IDAIPQROO, trate mis datos personales sensible de acuerdo a las finalidades establecidas en dicho Aviso.

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Código QR del **Aviso
de Privacidad Integral:**

