

Área de adscripción

Firma:

## INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

(ÁREA DE ADSCRIPCIÓN)

(DIRECCIÓN GENERAL)

Declaración de confidencialidad.	
Con fundamento en los artículos 1, 2, fracciones IV y V, 4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31, 33, 42 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Suje Obligados, así como en los artículos 71 y 72 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales pel Sector Público, en mi calidad de	etos ara área ales
En virtud de lo anterior, reconozco que el acceso a datos personales de terceros, tendrá como único propósito el cur con las actividades correspondientes al desempeño de mi empleo, cargo o comisión en el INAI, por lo que comprometo a brindar un tratamiento responsable a los mismos, por esa razón no podré utilizarlos, difundi divulgarlos, reproducirlos, publicarlos, cederlos, transferirlos, alterarlos, falsificarlos, destruirlos, enajenarlos de ma personal o por conducto de terceros, por cualquier medio o persona alguna, ni podré usarlos para fines distinto cumplimiento de mis obligaciones como persona servidora pública, aún después de concluido mi empleo, cargo comisión.	rlos nera os a
Conforme a lo antes señalado, en el ejercicio de mis funciones, me comprometo a:	
<ol> <li>Desempeñar las actividades que me correspondan, bajo los principios de legalidad, profesionalismo, honra lealtad, integridad y eficiencia.</li> </ol>	dez
<ol> <li>Cumplir con el deber de confidencialidad en el tratamiento de datos personales a los que tenga acceso con mode mis funciones.</li> </ol>	otivo
<ol> <li>Guardar confidencialidad respecto de la información a la cual tenga acceso por cualquier medio, durante el tie en que me desempeñe como persona servidora pública en el INAI y aún después de que haya concluido mi rela laboral con el Instituto.</li> </ol>	
4. Resguardar los documentos e información, evitar usar, sustraer, divulgar, ocultar, alterar, mutilar, destru inutilizar total o parcialmente, sin causa legitima, conforme a las facultades correspondientes, la información se encuentre bajo mi custodia o a la cual tenga acceso o conocimiento con motivo de mi encargo. Al finaliz ejercicio propio de mi encargo, deberé hacer la entrega formal de los mismos.	que
5. Participar en las acciones de capacitación que en materia de protección de datos personales se lleven a cab	o de
manera periódica por parte del INAI.  6. En caso de conocer de una vulneración, o vulnerar por negligencia información que contenga datos persona me comprometo a seguir la "Guía para registrar y reportar vulneraciones de datos personales", disponible Anexo 6 de la versión pública del Documento de Seguridad, disponible <a href="https://home.inai.org.mx/?page_id=8107">https://home.inai.org.mx/?page_id=8107</a> .	
7. En ese mismo sentido manifiesto que conozco las posibles sanciones y responsabilidades en que puedo incen caso de incumplir con lo previsto en la presente Declaración de Confidencialidad, de acuerdo con el T Décimo Primero de las Medidas de Apremio y Responsabilidades de la Ley General de Protección de D Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y la Ley Federal de Transparencia y Acceso Información Pública.	itulo ato: Le
Ciudad de México, a del de 20	
Nombre:	
Empleo, cargo o comisión:	_