AVISO DE PRIVACIDAD

General Escobedo Nuevo León a _____

XCF SA de CV, es una empresa constituida conforme a las Leyes de la República Mexicana, con domicilio en Carretera Monterrey Nuevo Laredo Km 12.9 Col Nueva Castilla General Escobedo Nuevo León y que conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, es una empresa respetuosa de la privacidad de los datos personales de todas las personas con quienes tiene algún tipo de relación, ya sea laboral o comercial.

Consecuentemente, y en cumplimiento a la ley antes referida, se le hace formal entrega de este Aviso de Privacidad mediante el cual constan los datos personales que obtuvimos de usted, su finalidad, la forma en que se utilizarán, con quienes se compartirán, especificando las medidas que se han adoptado para proteger la confidencialidad y seguridad que se dará al tratamiento de su información personal, así como la forma en que se garantizarán sus derechos al acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) relacionados con sus datos personales.

Sus datos personales, obran en su expediente particular y que se encuentra identificado con el número de empleado _____.

LA EMPRESA, no utilizará la información recabada en la contratación y durante la vigencia de la relación laboral para propósito alguno, distinto a las derivadas a la relación laboral que lo une con esta empresa. Para este propósito, la información podrá ser almacenada, procesada a los distintos departamentos de las plantas de la empresa o a terceros que usted mismo autorice.

LA EMPRESA declara que toda información será manejada de conformidad con las disposiciones legales relacionadas con la protección de datos.
En todo tiempo y previa solicitud escrita, usted tendrá acceso a su información personal recabada por la empresa y podrá realizar modificaciones a dichos datos y efectuar actualizaciones al aviso de privacidad, según sus propios intereses.

Para todo lo relacionado con lo anterior, el contacto responsable de la empresa será el Departamento de Recursos Humanos a través del responsable del mismo, quien dará trámite a sus solicitudes, preguntas y comentarios.

Ratifico el contenido de este documento para todos los efectos pertinentes.

NOMBRE DEL TRABAJADOR

XCF S.A. De C. V.

_____

FIRMA

_____

FIRMA