

**DECLARACION EXPRESA DE COMPROMISO AL CUMPLIMIENTO
DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

1. ASPECTOS GENERALES
REGISTRO DE DECLARACIÓN No.:
NOMBRE DE INSTITUCION OBLIGADA: Comisión para el Control de Inundaciones del Valle de Sula CCIVS

2. DATOS DEL TITULAR (Información que debe de completar el declarante)			
Primer Apellido: Villatoro	Segundo Apellido: Cruz	Primer Nombre: Sergio	Segundo Nombre:
Tarjeta de Identidad: 1804-1975-02592	Estado Civil: Casado	Profesión: Ingeniero Civil	Nacionalidad: Hondureña
Correo Electrónico (1): sergiovillatorocruz@gmail.com Correo Electrónico (2):		Teléfono Fijo: 2557-9313	Celular No.: 9829-3264

3. DATOS INSTITUCIONALES (Información que debe completar el declarante)		
Cargo que desempeña: Director Ejecutivo	Institución Obligada: Comisión para el Control de Inundaciones del Valle de Sula	
Correo electrónico (1): sergiovillatorocruz@gmail.com Correo electrónico (2):	Teléfono Fijo: 2557-9313	Celular: 9829-3264
Dirección de la Institución Obligada: (# casa, calle, zona, avenida, bloque): 8Ave. 7 y 8 calle S.O #207 ,		Colonia/Barrio: Barrio El Benque
Ciudad: San Pedro Sula	Municipio: San Pedro Sula	Departamento Cortés

4. COMPROMISO EXPRESO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

El declarante asume los compromisos siguientes: (Marque con una X)

X He leído y conozco los parámetros, objetivos, obligaciones y demás aspectos legales contenidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Decreto Legislativo No. 170-2006, publicado en el Diario Oficial La Gaceta en fecha 30 de diciembre de 2016, y sus reformas.

X Daré cumplimiento irrestricto a las obligaciones establecidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública mediante notificaciones electrónicas establecidas mediante acuerdo No. 100-2019, de fecha 17 de diciembre de 2019, emitido por el Pleno de Comisionados del Instituto de Acceso a la Información Pública.

X Que la información brindada en la presente declaración de número de teléfono 9829-3264 y correo (s) electrónico (s) sergiovillatorocruz@gmail.com me pertenecen y acepto que las notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitudes de información o documentos y las resoluciones administrativas me sean comunicadas por cualquiera de los siguientes medios: 1) Correo electrónico, 2) Fax, 3) Teléfono Móvil y/o 4) Cualquier otro medio electrónico o por cualquier otro medio legal, de conformidad al artículo 2 de la Ley para Optimizar la Administración Pública, Mejorar los Servicios a la Ciudadanía y Fortalecimiento de la Transparencia en el Gobierno, que reforma los artículos 87 y 88 de la Ley de Procedimiento Administrativo.

X Que de recibir cualquier notificación el día de la transmisión vía electrónica o por los medios de comunicación brindados en la presente declaración, entiendo que el plazo correrá a partir del día siguiente hábil en que fueran notificados los actos administrativos.

X Declaro que son ciertos los datos e información que se han brindado y que no omito información alguna al respecto, obligándome a notificar de manera inmediata al Instituto de Acceso a la Información Pública en relación con cualquier modificación de los datos e información brindados en la presente declaración, o cambios que puedan surgir por cualquier causa, dicha notificación sobre algún cambio se realizará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la implementación de cualquier modificación de datos.

X Declaro que comprendo los alcances de las obligaciones contenidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y que cualquier acto de comunicación enunciados anteriormente serán válidos y producirán los mismos efectos que los celebrados por escrito y por soporte de papel, según lo dispuesto por el artículo 6 de la Ley sobre Firmas Electrónicas.

El declarante manifiesta que:

Autoriza al Servidor Público Dilia Jeaneth Martínez Perdomo en su condición de Oficial de Información Pública, para que en su nombre y representación pueda recibir notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitudes de información o documentos y las resoluciones administrativas le serán comunicadas por cualquiera de los medios previamente descritos. En caso de sustitución del Servidor Público antes señalado, el declarante se obliga a comunicarlo en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles al Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP) y de los datos del sustituto.

5. ACEPTACION, LUGAR Y FECHA

Declaro que es cierta toda la información contenida en la presente declaración, y acepto todas y cada una de las obligaciones y compromisos asumidos, obligándome a su fiel cumplimiento. Firmo y sello la presente En la ciudad de San Pedro Sula, a los 27 días del mes de enero del año 2020.



Firma y sello

PROTECCION DE DATOS

El Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP), se compromete al uso responsable y custodia de los datos personales confidenciales otorgados en la presente declaración. En tal sentido los datos personales otorgados únicamente serán utilizados por este Instituto para la ejecución de las acciones administrativas antes descritas, así mismo se determina que cuando la persona propietaria de los datos personales confidenciales desee ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales, lo realizará a través de la Secretaria General del Instituto.