

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Municipio de Juárez a través de la Secretaría Particular con domicilio en Francisco Villa 950 Nte Col. Centro, Planta baja de la Unidad Administrativa "Lic. Benito Juárez" da a conocer a los usuarios el siguiente aviso de privacidad integral, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

La finalidad para la cual serán recabados sus datos personales es para efectos de seguimiento y respuesta a solicitudes, quejas ya sea telefónicamente o personalmente, información y orientación jurídica y de diferentes servicios ofrecidos en la Coordinación de Atención Ciudadana en conformidad con el Artículo 113 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública de Juárez, los cuales serán tratados con la finalidad de elaborar expedientes de las solicitudes, quejas o información otorgada para así brindar un mejor servicio, para lo cual será necesario recabar los siguientes datos; nombre completo, domicilio, número telefónico e identificación oficial para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al final del documento.

Los datos personales no serán objeto de transferencia por parte de esta Coordinación de Atención Ciudadana.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento y transferencia de sus datos, ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Juárez, localizada en avenida Francisco Villa 950 norte, colonia Centro, Área de Sótano, ala sur de la Unidad Administrativa "Lic. Benito Juárez", teléfono 7370000, extensiones 70532, 70451 y 70453, correo electrónico unidadtransparencia@juarez.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

El presente aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en www.juarez.gob.mx.

Manifiesto conocer los términos del aviso de privacidad y otorgo mi consentimiento para tal efecto:

Fecha _____

Nombre y firma del Titular de los datos