



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Municipio de Juárez a través de la Dirección General de Centros Comunitarios con domicilio en Ave. López Mateos 250 Nte. Fracc. Monumental Cd. Juárez Chihuahua México, 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 poder diseñar e implementar estrategias, actividades y programas que impulsen el desarrollo humano y la cohesión social, además para llevar un registro y control de los estudiantes o beneficiarios que acuden a los Centro Comunitarios, de conformidad con el artículo 92 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Juárez y el numeral 9.6 del Manual de Organización y Procedimientos de la Dirección General de Centros Comunitarios, los cuales serán para las finalidades antes mencionadas y se recabarán datos como nombre completo, domicilio físico personal, edad, género, número de teléfono, para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente.

Los datos personales podrán ser transferidos a cualquier autoridad fiscalizadora, para el caso que se realicen revisiones o auditorías, para lo cual será necesario que otorgue su consentimiento al calce del documento.

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 con domicilio en Francisco Villa 950 Nte Col. Centro, Área de Sótano ala sur de la Unidad Administrativa "Lic. Benito Juárez", teléfono 7370000 Ext. 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 _____