

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Municipio de Juárez por conducto de la Dirección de Enlace Comunitario y Asistencia Social de la Dirección General de Desarrollo Social, con domicilio en Avenida López Mateos # 250 Nte. del Fraccionamiento Monumental C.P. 32310, 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 tener un control de los beneficios que han sido otorgados y las personas beneficiadas por parte del Programa Invierno Seguro de la Dirección de Enlace Comunitario y Asistencia Social de conformidad con los artículos 80 y 84 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Juárez, los cuales serán tratados para las finalidades previstas, se recabarán datos como nombre, dirección, edad, CURP, teléfono, clave de Identificación oficial y/o número de pasaporte mexicano, para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente.

Los datos personales recabados no serán objeto de transferencia.

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](mailto: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 el Portal de la página de Transparencia del Municipio de Juárez Chihuahua, [www.juarez.gob.mx](http://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