**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS PARA SOLICITANTES DE APOYOS ECONÓMICOS OTORGADOS POR EL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA MUNICIPIO DE JUÁREZ, CHIH.**

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Juárez, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, dándose a conocer el siguiente aviso:

1. **Nombre y Domicilio del Responsable**

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Juárez, Av. Abraham Lincoln S/N, Col. Margaritas, C.P. 32300, Cd. Juárez, Chihuahua.

1. **Finalidad y tratamiento de la obtención de datos personales**

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 de Apoyos Económicos para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral de Niñas, Niños y Adolescentes de la Dirección de Bienestar Infantil. Dar respuesta para Auditorías Internas y Externas. Concentrar los datos para obtener estadísticas los cuales serán tratados para las finalidades previstas, asimismo para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia comunes que establece el artículo 77 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, respecto a los datos que deban publicarse en los portales de transparencia nacional y municipal, los cuales serán tratados de manera confidencial de conformidad con las atribuciones que se señalan en el Decreto 394-85-7 P.E

1. **Datos personales obtenidos**

Los proporcionados al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Juárez tales como: nombre, dirección, teléfono, edad, sexo, lugar de origen, fecha de nacimiento, CURP del menor beneficiado y clave de elector del padre de familia. Así como estado civil, tiempo de relación, ocupación, lugar de origen, lugar, teléfono, correo electrónico personal y antigüedad en el trabajo, número de hijos, condiciones de su vivienda, salario, total de ingresos y egresos mensuales y firma, se recabarán datos sensibles como etnia, condiciones de salud, para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente

1. **Fundamento legal**

De conformidad con las atribuciones que se señalan en el Decreto 394-85-7 P.E por el cual se crea el Organismo Público Descentralizado Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Juárez, Chihuahua Artículo Primero y Segundo..

1. **Transferencia de datos personales**

No se realizarán transferencias de datos personales que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

1. **Derechos ARCO**

El titular de los datos podrá ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales (Derechos ARCO), ante la Unidad de Transparencia, de conformidad con el artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y el Título tercero, Capítulos I y II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

1. **Domicilio de la Unidad de Transparencia.**

Av. Abraham Lincoln S/N, Col. Margaritas, Col. Margaritas, C.P. 32300, Cd. Juárez, Chihuahua, horario de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas, correo electrónico [transparenciadif@juarez.gob.mx](mailto:transparenciadif@juarez.gob.mx), o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia http://www.plataformadetransparencia.org.mx.

1. **Sitio de consulta y cambios al aviso de privacidad.**

El presente aviso puede modificarse o actualizarse en cumplimiento a las disposiciones jurídicas aplicables, publicándose al efecto en el sitio <http://www.juarez.gob.mx>, y <http://juarezdif.gob.mx>

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del Titular de los datos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Titular de los datos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha |