

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO CEDECO.

El presente Aviso de Privacidad es un documento que tiene por objeto hacer de su conocimiento que su información personal será recabada y utilizada para ciertos fines; así como los propósitos del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales.

A través de este documento, se comunica al titular de los datos personales, la información que se recaba sobre su persona, la finalidad de su obtención, así como la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición (derechos ARCO) y la forma de ejercerlos.

Esto de conformidad con los artículos 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 31, 32, 33, 34, 37 y 38 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas.

➤ **INSCRIPCION A CURSOS DE CAPACITACIÓN LABORAL.**

Datos recopilados para la integración del padrón del alumnado a los cursos de capacitación impartidos por personal del Centro de Desarrollo Comunitario CEDECO del DIF de Comitán; tutelados por el Sistema Municipal DIF de Comitán de Domínguez por tiempo determinado.

• **RESPONSABLE.**

Los datos recopilados en las publicaciones y expedientes internos del CEDECO son de interés exclusivo de los propietarios y de las Instituciones públicas que intervienen en la gestión de beneficios para el interesado, en este caso del Sistema DIF Municipal de Comitán a través del Centro de Desarrollo Comunitario CEDECO ubicado en Primera Calle Norte Poniente No. 210, Barrio de La Cueva; Comitán de Domínguez, Chiapas.

• **MEDIOS DE CONTACTO.**

Correo electrónico: smdifcomitan@gmail.com

• **FINES PARA LOS QUE SERÁN USADOS SUS DATOS PERSONALES.**

Los datos personales son recabados por parte del personal responsable del Centro de Desarrollo Comunitario CEDECO del Sistema DIF Municipal de Comitán que planean y ejecutan diversos cursos de capacitación laboral en oficios productivos, con la finalidad de integrar los correspondientes expedientes administrativo-académicos requeridos para la validación y reconocimiento de la profesionalización del interesado en la actividad que ha elegido aprender por parte de las instancias educativas o laborales competentes, así como la para el archivo interno y de uso estadístico.

La confidencialidad y protección de los mismos están garantizadas de conformidad con los estándares establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y su homóloga a nivel estatal vigentes, además de los lineamientos y demás normativas que las instancias competentes en el Estado de Chiapas emitan. Por tanto, sus datos no son transferidos, publicados ni tratados fuera de esta institución sin el conocimiento y consentimiento del titular de los mismos, ya que la finalidad es únicamente registrar el ingreso de alumnos a los cursos de capacitación y la validación de estos.

• MEDIOS PARA MANIFESTAR SU NEGATIVA

Los datos recabados son usados para integrar los correspondientes expedientes administrativo-académicos requeridos para la validación y reconocimiento de la profesionalización del interesado en la actividad que ha elegido aprender por parte de las instancias educativas o laborales competentes, así como para el archivo interno y de uso estadístico.

En caso de que el titular no desee que sus datos personales sean tratados para esta finalidad, deberá manifestarlo a la responsable del área donde realiza el trámite o bien ante la Unidad de Transparencia y Acceso de a la Información Pública ubicada dentro de las instalaciones del Sistema Municipal DIF de Comitán de manera presencial o por correo electrónico a unitdif2124@hotmail.com.



“Con Humanismo Transformamos Familias”



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia DIF de Comitán de Domínguez, Chiapas; a ____ del mes de ____ del año ____.

El/la que suscribe _____, manifiesto que la información proporcionada es cierta y actual; y confirmo que se me ha informado de la necesidad de recabar dicha información para la realización del trámite en gestión que requiero realizar.

Por medio de la presente autorizo a la/el responsable del área _____ del Sistema DIF Municipal de Comitán para continuar la realización de los trámites que he solicitado con los datos que voluntariamente he otorgado con el fin de culminarlos y obtener el beneficio necesario.

Así mismo se me ha señalado como lugar para presentar anomalías o quejas **la Recepción y Dirección General de esta Institución**, la cual se encuentra dentro de las mismas instalaciones; y como números de teléfono: 963 632 39 69 y 963 632 44 26.

Nombre y Firma del titular de los datos.