

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN VULNERABLE.

➤ **ASESORÍA LEGAL.**

Datos recopilados para la integración de expedientes administrativos internos de niños, niñas y adolescentes que, por diversas causas de vulnerabilidad, de riesgo contra su integridad física y mental necesitan la intervención y protección legal de nuestras autoridades facultadas para ello; y que son tutelados por el Sistema Municipal DIF de Comitán de Domínguez por tiempo determinado.

• **RESPONSABLE.**

Los datos recopilados en las publicaciones y expedientes internos de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes en situación vulnerable, son de interés exclusivo de los propietarios y de esta Institución Pública Municipal, ubicada en Primera Calle Norte Poniente Calzada del Panteón S/N, Barrio Puente Hidalgo de esta Ciudad de Comitán.

• **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 de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes en situación vulnerable de este Sistema DIF Municipal de Comitán que integran expedientes de control interno de los menores y adolescentes que dadas sus circunstancias de riesgo, requieren de la intervención y protección legal de estas autoridades.

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; tratándose de un área que concentra datos personales de menores de edad y en situación vulnerable extrema, estos son considerados como **SENSIBLES**, por lo que, con base en el **artículo 7** primer y segundo párrafo de la citada ley del Estado de Chiapas, sus datos no son transferidos, publicados ni tratados fuera de esta institución sin el conocimiento y consentimiento del padre/madre o tutor.

- **MEDIOS PARA MANIFESTAR SU NEGATIVA**

Los datos recabados son usados únicamente para integrar los correspondientes administrativos internos de control y de información, por lo que no son difundidos de manera abierta o sin el consentimiento del padre/madre o tutor del menor.

En caso de que el titular o tutor (en caso de los menores de edad) 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:

smdifcomitan@gmail.com

unitdif2124@hotmail.com



“Con Humanismo Transformamos Familias”



ARTA 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.