



Con fundamento en los artículos 12,21,23,24,25,26 y 27, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala; 56 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, el Ayuntamiento de Chiautempan a través de la Unidad de Servicios Médicos, procede a emitir el:

## **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

- I. El Ayuntamiento de Chiautempan a través de la Unidad de Servicios Médicos, con domicilio en Calle Tlahuicole S/N, Colonia Tepetlapa, Rio de los negros, C.P. 90800, Chiautempan, Tlaxcala, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, y demás normatividad que resulte aplicable.

- II. Finalidades y especificaciones de los datos personales que se recaban

El Ayuntamiento de Chiautempan a través de la de la Unidad de Servicios Médicos, le recabará los datos personales siguientes: **NOMBRE COMPLETO, EDAD, SEXO, CURP, TIPO DE SANGRE, DOMICILIO ACTUAL, PESO Y TALLA, ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD, PADECIMIENTO ACTUAL Y SUS AFECTACIONES AVDH, FOTOGRAFÍA INFANTIL, ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS.**

Se informa que, **NO** se recabaran datos personales sensibles

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:  
**Dar trámite a su correcto llenado de la bitácora del CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD siguiendo estándares proporcionados por DIF ESTATAL.**

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes sobre el servicio brindado; promover eventos y actividades institucionales de promoción, capacitación y difusión.

- III. Informamos también que los datos proporcionados no serán transferidos a ninguna autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno o a personas físicas o morales; salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados de acuerdo con lo establecido en el artículo 65 de la Ley de Protección de los Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala.
- IV. Los mecanismos y medios disponibles para que pueda manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales.





En todo momento usted puede ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición) para lo cual deberá presentar un escrito libre o acudir directamente ante la Unidad de Transparencia o al Oficial de Protección de Datos

Personales de este H. Ayuntamiento de Chiautempan, con domicilio en Calle Progreso Norte No. 81-A, Barrio de Tlapacoya, Centro, C.P. 90800 Chiautempan, Tlaxcala, al teléfono (246) 3284975 o al correo electrónico [transparencia.chiautempan@gmail.com](mailto:transparencia.chiautempan@gmail.com) , con horario de atención de 09:00 a 16:00 horas, de lunes a viernes.

- V. El sitio donde podrá consultar el aviso de privacidad integral es en la siguiente dirección electrónica:

<https://www.chiautempan.gob.mx/proteccion-de-datos>

Lo anterior se informa en cumplimiento a las disposiciones legales en materia de protección de datos personales.

Fecha de elaboracion : 15 de septiembre del 2024

Fecha de la ultima actualización: 16 de mayo del 2026

LGPC/phg.



**IDENTIDAD**  
que transforma