

**Con fundamento en los artículos 16, 17,18 y 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala; 61 fracción III 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 CARTA DE PROTECCIÓN AL MENOR**

- 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 e la Unidad de Servicios Médicos**, le recabará los datos personales siguientes: NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO (A), CURP DEL NIÑO (A), NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O TUTOR, DOMICILIO ACTUAL.

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

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:  
Dar trámite a su correcto llenado de la bitácora de la CARTA DE PROTECCIÓN AL MENOR y así le sea fácilmente proporcionada la reposición de cartilla de vacunación.

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.





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 última actualización: 15 de septiembre del 2024**

LGPC/bcrc.

