

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 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.

**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.

