

## Aviso de Privacidad Simplificado Coordinación de Asistencia Social e Integración Social

El Responsable de los datos personales que usted proporcione es el Municipio de Tecolutla, Veracruz, ubicado en calle Guerrero s/n; Col. Centro; Tecolutla, Veracruz. C.P. 93570, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidad del Tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: recibir y dar trámite a su solicitud de apoyos Asistenciales, como son: Aparatos funcionales, prótesis, órtesis, programa visual anual, especialidades médicas, operaciones de cataratas, aparato auditivo, constancia de discapacidad y tarjeta de discapacidad y la integración de un padrón de beneficiarios de los apoyos otorgados en esta institución; integrar su expediente; agregar sus datos al Padrón de Personas Beneficiadas con el Programa de Apoyos Funcionales; elaborar el recibo para la entrega del apoyo; comprobar la aplicación de los recursos del programa ante los organismos estatales y federales pertinentes; elaborar informes de resultados; integrar estadísticas para la realización de diagnósticos, investigaciones y actividades de planeación.

De manera adicional, y sólo en el caso de fotografías sobre la entrega de apoyos, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Difundir los beneficios de los programas a través de los medios de información y comunicación, con lo que cuenta el Sistema DIF Municipal.

### Transferencias de Datos Personales

El Municipio de Tecolutla para cumplir las finalidades exigidas legalmente o por las autoridades competentes sólo transferirá los datos necesarios en los casos legalmente previstos.

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
(*) Instituciones de Salud.	México	Para la canalización de pacientes para su atención médica especializada

Las transferencias marcadas con asterisco (\*) requieren de su consentimiento, si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias, se entenderá que ha otorgado su consentimiento.

Tiene derecho a conocer qué datos personales se poseen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos a través del ejercicio de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición). Para hacer ejercicio de estos basta con acreditar su personalidad como titular del derecho y en caso de su representante, la acreditación del mismo. Se podrá presentar en la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Tecolutla por escrito libre, o en la citada área se le otorgará un escrito, se hace su conocimiento que puede poner en contacto con su personal y se le atenderá y orientará al respecto. Podrá enviarlo al correo: [unidad.transparencia@tecolutla.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@tecolutla.gob.mx) y/o [transparenciatecolutla@hotmail.com](mailto:transparenciatecolutla@hotmail.com)

Usted podrá consultar el aviso de privacidad en: <http://www.tecolutla.gob.mx> en el apartado de Avisos de Privacidad, así como en la Unidad de Transparencia, también podrá consultarlo a través del teléfono (766) 84 6 00 03 – 84 6 03 32 – 84 6 02 42 o solicitarlo a través de los correo: [unidad.transparencia@tecolutla.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@tecolutla.gob.mx) y/o [transparenciatecolutla@hotmail.com](mailto:transparenciatecolutla@hotmail.com)