

Con fundamento en los artículos 3° párrafo Segundo, 17 y 18, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, procede a emitir el aviso de privacidad simplificado del “Programa Canalizaciones médicas de 1er., 2do. y 3er. nivel” del organismo.

I. El Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (SEDIF Tlaxcala), con domicilio en Calle Morelos, número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 3° párrafo primero, 41 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala y 3° fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

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

Este organismo le recabará los datos personales siguientes: **Nombre, dirección, teléfono fijo y/o móvil, fecha de nacimiento, sexo, nivel de escolaridad, clave única del registro de población, ocupación y firma.**

Y le informo que se recabarán datos personales sensibles a través de un *Diagnóstico Médico*.

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:

- Elaborar el oficio de canalización para acudir a sus consultas médicas y tramitar el descuento de transporte.
- Elaborar, integrar y actualizar un padrón de beneficiarios.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.

Para estas últimas finalidades, especifique por favor qué tratamiento desea que se le dé a sus datos personales:

- Sí deseo** que mis datos personales sean tratados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.
- No deseo** que mis datos personales sean tratados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.

III. Le informamos 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 el ejercicio de la protección de sus datos personales, usted como titular podrá manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito libre dirigido a la Unidad de Transparencia o al Oficial de Protección de Datos Personales de este organismo, con domicilio en Calle Morelos número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, Tel (246) 4650468 o al correo electrónico juridico@diftlaxcala.org.mx, con horario de atención de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.

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

<https://dif.tlaxcala.gob.mx/2019/Atencion%20a%20poblacion%20vulnerable/Avisos%20de%20Privacidad/Integrales/Canalizaciones%20M%C3%A9dicas%20Integral.pdf>