**Con fundamento en los artículos 3° párrafo segundo, 17 y 19, 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 integral de** *“Asesorías Psicológicas”* **de este organismo**.

**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.

**Finalidades y especificaciones de los datos personales que se recaban**

Este organismo le recabará los datos personales siguientes: **Nombre, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, ocupación, domicilio, municipio, teléfono, en su caso, número de hijos, datos de cónyuge, firma.**

Se recabaran *datos personales* *sensibles* relacionados con el estado *psicológico de los usuarios a través de un estudio psicológico*.

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:

* Prestar servicios de asesoría y orientación Psicológica en materia de asistencia social y protección de derechos humanos de niñas, niños y adolescentes y/o con alguna discapacidad física o mental.
* Intervenir en los diversos procedimientos jurisdiccionales o administrativos en que participen niñas, niños y adolescentes y/o con alguna discapacidad física o mental.
* Ofrecer servicios de asistencia psicológica a personas de escasos recursos en materia familiar.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para recabar datos estadísticos, estructuras programáticas, reportes, informes e indicadores.

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 recabar datos estadísticos, estructuras programáticas, reportes, informes e indicadores. |
|  | **No deseo** que mis datos personales sean tratados para recabar datos estadísticos, estructuras programáticas, reportes, informes e indicadores. |

**El fundamento legal que faculta al Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales se encuentra** establecido en los Artículos 121, 122, fracción I a), b), c), II, III, IV, V, VI inciso a), b), VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV de la Ley General de Derechos para las Niñas, Niños y Adolescentes; Artículos 10, fracciones I inciso a), c), d), e), f), g), VII y 45, fracciones I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX de la Ley de Asistencia Social para el Estado de Tlaxcala; Artículos 16 y 17 Fracciones I y II del Reglamento Interior del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de Tlaxcala.

**Le informamos también que los datos proporcionados serán transferidos a las siguientes autoridades:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno o a personas físicas o morales** | **Finalidad** |
| Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia. | Dar cumplimiento a la entrega del Padrón Nacional de Niñas, Niñas y Adolescentes. |
| Unidad de Servicios de Educativos de Tlaxcala | Que las Niñas, Niños y Adolescentes continúen con sus estudios. |
| Secretaría de Salud | Que reciban oportunamente la atención médica necesaria. |

**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) 46 50468 o al correo electrónico [*juridico@diftlaxcala.org.mx*](mailto: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.

**Los mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO**

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia o ante el Oficial de Protección de Datos Personales de este organismo, con los datos de contacto señalados en el párrafo anterior, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia [*http://www.plataformadetransparencia.org.mx/*](http://www.plataformadetransparencia.org.mx/)

Usted está consultando el aviso de privacidad integral de ***“Asesorías Psicológicas”*** del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, mismo que le fue informado en el aviso de privacidad simplificado.

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento de manera presencial en las instalaciones de este organismo público descentralizado o en la dirección electrónica: <https://dif.tlaxcala.gob.mx/2020/PNNA/Avisos%20de%20Privacidad/Simplificados/Asesorias%20Psicologicas%20Simplificado.pdf>