



AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA *USUARIOS BENEFICIADOS POR LAS PROCURADURÍAS MUNICIPALES*

El Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlaxcala, a través del Departamento de Procuradurías Municipales para la Protección de NNA, con domicilio en Calle José Ma. Morelos número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, es la autoridad obligada y responsable del tratamiento de los datos personales que usted nos proporcione. Estos datos serán protegidos de conformidad con lo dispuesto por los artículos 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 3 y 4 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala y demás normativa que resulte aplicable.

1. Finalidades del tratamiento de datos personales y fundamento legal del mismo:

Sus datos serán utilizados para las diferentes intervenciones que realicen las Procuradurías Municipales de Protección para NNA. De manera particular, se recabarán y tratarán sus datos personales en las siguientes casos:

- I. Realización de diagnósticos de Vulneración de derechos de NNA. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción IX de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del estado de Tlaxcala.
- II. Aplicación de entrevistas, valoraciones sociales y psicológicas. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracciones VII y X de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.
- III. Presentación de denuncias ante ministerio público. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción VI de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.
- IV. Acompañamiento a diferentes procedimientos ante juzgados familiares. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción II de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.
- V. Acompañamiento a trámites administrativos ante diferentes dependencias. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción II de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.
- VI. Emisión de informes a instituciones coadyuvantes. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción XII de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.
- VII. Seguimientos de medidas de protección integral y restitución de los derechos de NNA. Se encuentra prevista por el artículo 116 Quinquies fracción IV de La Ley de Los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala.

AVISO DE PRIVACIDAD

Cabe señalar que sus datos personales jamás serán utilizados para algún proceso distinto, salvo que medie causa superveniente que así lo justifique o sean requeridos por orden escrita, fundada y motivada de alguna autoridad facultada para tal efecto.

Adicionalmente, sus datos personales podrán ser utilizados para contactarlo con la finalidad de: agendar citas, visitas domiciliarias, entrevistas, seguimientos y demás actividades que resulten necesarias para determinar la situación de la niña, niño o adolescente que sea su familiar. Estos actos nos permitirán ofrecerle un servicio más ágil y efectivo.

2. Datos personales sometidos a los diferentes procedimientos administrativos o jurisdiccionales:

- Nombre.
- Nacionalidad.
- Si tiene alguna discapacidad. ***
- Si pertenece a alguna comunidad indígena. ***
- Si habla alguna lengua o dialecto distinto al español. ***
- Clave única de registro de población.
- Fecha de nacimiento.
- Domicilio.
- Comprobante de domicilio.
- Teléfono.
- Correo electrónico.
- Redes sociales. ***
- Género.
- Estado civil. ***
- Orientación sexual. ***
- Ocupación. ***
- Creencias religiosas, filosóficas y morales. ***
- Estado psicológico (se obtiene con base a entrevistas y pruebas). ***
- Fotografías personales y de su domicilio.
- Acta nacimiento (copia simple o certificada)
- Copia simple de identificación social.
- Ingresos económicos
- Escolaridad.
- Nombre, fecha de nacimiento, género, ocupación, teléfono y domicilio de sus familiares (incluidos ascendientes y descendientes hasta el segundo grado; y en línea colateral, hasta el cuarto grado).
- Antecedentes personales e historia de vida. ***
- Firma.

AVISO DE PRIVACIDAD

Aquellos datos marcados con tres asteriscos “***”, son considerados datos personales sensibles. Por tanto, en términos del último párrafo de artículo 12 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, usted deberá manifestar expresamente su consentimiento con la leyenda: “**Sí acepto**”, en caso de que esté de acuerdo; o con la leyenda: “**No acepto**”, en caso de que no esté de acuerdo. Lo anterior deberá constar en el recuadro que se encuentra al final del presente documento.

3. Posibles transferencias de sus datos personales:

Informamos también que los datos proporcionados serán transferidos a las siguientes autoridades según corresponda el caso:

Nombre o denominación de la autoridad con quien se podrá transferir su información	Finalidad
Poder Judicial del estado de Tlaxcala	Realizar el procedimiento judicial de denuncias y/o demandas ante las autoridades jurisdiccionales como lo son ministerios públicos, Juzgados Familiares según corresponda
Coordinación del Registro Civil del estado de Tlaxcala	Acompañamiento para realizar registros extemporáneos, solicitud de la Clave Única de Registro de Población,
Secretaria de Salud	Coadyuvancia ante el sector salud derivado de la atención de emergencia del sector salud que brinde a un NNA.
Secretaria de Educación	Coadyuvancia ante el sector de educación derivado de alguna atención académica urgente.
Comisión De Búsqueda De Personas	Coadyuvancia Institucional derivado de una búsqueda de un NNA
Secretaria de Seguridad	Coadyuvancia institucional derivado a una situación urgente que este poniendo en riesgo su integridad física y/o emocional de un NNA.
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia	Dar cumplimiento a la obligación impuesta por la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes respecto a información

AVISO DE PRIVACIDAD

	estadística de personas menores de edad a cuáles se les brinde una atención Integral.
--	---

4. Derechos ARCO:

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se le recaban, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (esto se conoce como **derecho de acceso** a su información). Asimismo, es su derecho a solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (esto se conoce como **derecho de rectificación**). De igual forma, usted tiene derecho a que eliminemos de nuestros registros o base de datos toda información que hayamos recabado de usted, cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (esto se conoce como **derecho de cancelación**). Finalmente, usted tiene derecho a oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (esto se conoce como **derecho de oposición**). Estos derechos se conocen como derechos ARCO y están reconocidos por la Ley de Protección de los Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala.

En caso de que desee ejercer cualquiera de sus derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia; o ante el Oficial de Protección de Datos Personales, en el domicilio ubicado en Calle José Ma. Morelos número 5, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala. Esta oficina estará a su disposición en un horario de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas de lunes a viernes. También podrá presentar su solicitud por medio del correo electrónico: datos.personales@diftlaxcala.gob.mx.

En cualquier caso, su solicitud deberá contener:

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer algunos de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicite el titular;
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el



AVISO DE PRIVACIDAD

daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que no se esté de acuerdo, siempre que no sea requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia responderá en el domicilio o medio que en el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que pueda ser ampliado por 10 días hábiles más, con previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles en que se comunique la respuesta.

5. Datos de la Unidad de Transparencia:

Domicilio: Calle José Ma. Morelos número 4, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala.

Teléfono: 246 465 0440, extensión 206.

Correo institucional: direccionadministracion@diftlaxcala.gob.mx.

6. Posibles cambios al presente aviso de privacidad:

En caso de que se realice alguna modificación al presente aviso de privacidad integral, se hará de su conocimiento por medio de la página:

<https://dif.tlaxcala.gob.mx/index.php/identidad/aviso-privacidad>

Aceptación del tratamiento de sus datos:

En caso de estar de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales, en los términos descritos en los puntos anteriores del presente aviso de privacidad integral, se solicita que así lo exprese por medio del llenado de la siguiente casilla.

Tlaxcala de Xicohtécatl, a _____ de _____ de _____.

Nombre y firma

Estoy de acuerdo con el tratamiento de mis datos personales para los fines y en los términos expuestos en el presente aviso de privacidad integral, incluidos aquellos de carácter sensible.

Nombre y firma

No estoy de acuerdo con el tratamiento de mis datos personales para los fines y en los términos expuestos en el presente aviso de privacidad integral, incluidos aquellos de carácter sensible.

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: ABRIL DE 2025