

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL INSCRIPCIÓN A LA ALBERCA MUNICIPAL Y USO DE LAS INSTALACIONES

El **H. Ayuntamiento de Atlixco Puebla, por conducto de la unidad especializada A, Alberca Municipal de la Secretaría de Bienestar** con **domicilio** en Insurgentes No. 2501 Col. La Carolina C.P. 74280 Atlixco, Puebla, es el **responsable** del tratamiento de los datos personales que se obtengan como consecuencia de Inscripción a la alberca municipal y uso de las instalaciones.

La **finalidad principal** del tratamiento de los datos personales que se obtengan se basa en el uso de las instalaciones de la Alberca Municipal a través de la inscripción.

Asimismo, como consecuencia del tratamiento de los datos personales, estos serán empleados para las siguientes finalidades accesorias:

- Tener control, y evitar la saturación de las personas usuarias al momento de hacer uso de las instalaciones.
- Verificar su residencia en el municipio de Atlixco.
- Contar con la autorización de padre, madre o tutor en caso de ser menores de edad.
- Tener números de emergencia en caso de ser necesario.
- Conocer la salud de la persona usuaria para evitar situaciones de riesgo dentro y fuera del agua.
- Integrar un listado de las personas usuarias para generar informes.
- Rendir informes a las áreas de la administración que lo requieran en cumplimiento de sus funciones.
- Llenado del Formato de Registro para la Alberca Municipal.
- Llenado de la Carta Responsiva para el Uso de la Alberca Municipal.
- Registro de ingreso a las instalaciones de la Alberca Municipal.

Esto de conformidad con La Ley General De Cultura Física y Deporte: Artículo 3 Fracción VII, Reglamento Municipal de Activación Física, Deportiva y Recreativa Artículo 14 y Lineamientos Para El Uso De La Alberca Semiolímpica del Municipio De Atlixco, Puebla: Artículo 15 Fracción II, Artículo 17 Fracción I.

Los **datos personales** que serán **sometidos a tratamiento** consisten en:

| Categoría de los datos:                             | Datos personales:                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datos Identificativos en caso de ser mayor de edad. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre</li><li>• Domicilio</li><li>• Código postal</li><li>• Teléfono particular</li></ul> |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• Firma</li> <li>• CURP</li> <li>• Fecha de Nacimiento</li> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• Fotografía</li> <li>• Localidad</li> <li>• Correo electrónico</li> </ul>                                                                                               |
| Datos sobre la salud en caso de ser mayor de edad  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado físico de la persona, mediante un certificado médico el cual avale que la persona tiene habilidad de comunicación, interacción, procesamiento sensorial, motriz y autónomo, es decir que se encuentre en buen estado para la realización de la natación</li> <li>• Tipo de sangre.</li> </ul> |
| Datos biométricos en caso de ser mayor de edad     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Huella dactilar, reconocimiento facial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Datos Identificativos en caso de ser menor de edad | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• CURP</li> <li>• Fecha de nacimiento</li> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• Fotografía</li> </ul>                                                                                                                                                 |
| Datos sobre la salud en caso de ser menor de edad  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado físico de la persona, mediante un certificado médico el cual avale que la persona tiene habilidad de comunicación, interacción, procesamiento sensorial, motriz y autónomo, es decir que se encuentre en buen estado para la realización de la natación</li> <li>• Tipo de sangre.</li> </ul> |
| Datos biométricos en caso de ser menor de edad     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Huella dactilar, reconocimiento facial</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datos Identificativos de madre, padre, o tutor en caso de ser menor de edad | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• CURP</li> <li>• Domicilio</li> <li>• Teléfono particular;</li> <li>• Fecha de nacimiento</li> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• Firma</li> <li>• Correo electrónico</li> <li>• Código postal</li> <li>• Localidad.</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Se informa que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 22 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla (LPDPPSOEP), el consentimiento para el tratamiento de los datos personales del titular se entenderá otorgado a través de la puesta a disposición del presente Aviso de Privacidad, sin que aquél muestre su voluntad en contrario o negativa de facilitar la información requerida, bajo el entendido de que, en caso de hacerse tal manifestación, no podrá llevarse a cabo el trámite, servicio, procedimiento o actividad en cuestión, pues los datos requeridos son estrictamente necesarios para las finalidades mencionadas, debiéndose facilitar mínima y necesariamente los datos siguientes, en caso de ser mayor de edad: nombre, domicilio, código postal, teléfono, sexo, edad, firma, CURP, fecha de nacimiento, fotografía, localidad, buen estado físico de la persona mediante un certificado médico que avale la buena condición para la realización de la natación, huella dactilar, reconocimiento facial; en caso de ser menor de edad: nombre, sexo, edad, fecha de nacimiento, acta de nacimiento, estado físico de la persona, mediante un certificado médico el cual avale que la persona tiene habilidad de comunicación, interacción, procesamiento sensorial, motriz y autónomo, es decir que se encuentre en buen estado para la realización de la natación, tipo de sangre, huella dactilar, reconocimiento facial; en caso de ser madre, padre o tutor del menor: nombre, CURP, domicilio, teléfono particular, fecha de nacimiento, acta de nacimiento, firma, correo electrónico, código postal, localidad.

En caso de no consentir el tratamiento para Integrar un listado de las personas usuarias para generar informes y llenado del Formato de Registro para la Alberca Municipal, el titular puede manifestar su negativa mediante la omisión de facilitar los datos de correo electrónico y tipo de sangre.

Igualmente se informa que en todo momento el titular o su representante podrán solicitar al Ayuntamiento el acceso, rectificación, cancelación u oposición (derechos ARCO) al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el Título Tercero de

la LPDPPSOEP. En este sentido, el titular o su representante pueden presentar, en términos del artículo 76 de dicha Ley, una **solicitud de derechos ARCO** ante la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento, por escrito o medio electrónico, o bien, vía Plataforma Nacional.

El domicilio de la **Unidad de Transparencia** de este H. Ayuntamiento se localiza en la Plaza de Armas No.1, Colonia Centro, en la ciudad de Atlixco, Puebla. La dirección de correo electrónico de la misma es [transparencia@atlixco.gob.mx](mailto:transparencia@atlixco.gob.mx) y el número de teléfono es (244) 44 5 47 46. Así mismo, los derechos ARCO se pueden ejercitar por vía del Sistema de Solicitudes de la Plataforma Nacional (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

En caso de que exista un **cambio** de este **aviso de privacidad**, el mismo se hará de conocimiento general a través del sitio oficial cuya dirección web es: <http://transparencia.atlixco.gob.mx/>

Fecha de elaboración: 26 de septiembre de 2024

Fecha de actualización: 16 de octubre de 2024