



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
ATLIXCO, PUE.
2018 - 2021



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Terapia Psicológica del Sistema DIF Municipal

El **H. Ayuntamiento de Atlixco Puebla**, a través de la **Jefatura Jurídica adscrita a la Dirección del DIF/CRI**, con **domicilio** en calle 17 Norte número 1205, colonia Solares Chicos, Atlixco, Puebla, es el **responsable** del tratamiento de los datos personales que se obtengan como consecuencia de Terapia Psicológica del Sistema DIF Municipal.

Las **finalidades** del tratamiento de los datos personales que se obtengan se basa en Realizar el proceso de terapia y/o asesorías. Realizar valoraciones de personas que son víctimas de maltrato. Brindar asesorías psicológicas. Canalizar a las instancias especializadas en materia psicológica. Realizar informe estadístico de pacientes atendidos. Integrar los expedientes psicológicos. Valorar estado de salud psicológica. Brindar Tratamiento. de conformidad con el Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social artículo 32, Reglas de Operación del Programa de Atención al Maltrato apartado número VIII, Manual de Organización del DIF Municipal..

Los **datos personales** que serán **sometidos a tratamiento** consisten en Nombre, Dirección, Edad, Estado civil, Domicilio para notificaciones, grado de estudios y ocupación.

Estos datos podrán **transferirse** a las Autoridades jurisdiccionales que requieran la información en el ámbito de sus competencias.

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 de Nombre, Dirección, Edad. En caso de no consentir el tratamiento Realizar informe estadístico de pacientes atendidos, el titular puede manifestar su negativa mediante la omisión de facilitar los datos de Estado civil, grado de estudios y ocupación.

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 calle Tercera de Benito Juárez No. 317, Colonia Ricardo Flores Magón, en la ciudad de Atlixco, Puebla. La dirección de correo electrónico de la misma es y el número de teléfono es (244) 445 6969. Así mismo, los derechos ARCO se pueden ejercitar por vía del Sistema de Solicitudes de la Plataforma Nacional (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Para conocer el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO, se pone a disposición del público la sección “¿Cómo ejercer los derechos ARCO?” en el sitio web oficial del H. Ayuntamiento de Atlixco.

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/>