

	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía • Localidad • Correo electrónico
Datos sobre la salud en caso de ser mayor de edad	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
Datos Identificativos en caso de ser menor de edad	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre • Sexo • Edad • CURP • Fecha de nacimiento • Acta de nacimiento • Fotografía
Datos sobre la salud en caso de ser menor de edad	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
Datos Identificativos de madre, padre, o tutor en caso de ser menor de edad	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre • CURP • Domicilio • Teléfono particular • Fecha de nacimiento • Acta de nacimiento • Firma • Correo electrónico • Código postal • Localidad.

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 20 y 23 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; 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; 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 75 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 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: https://transparencia.atlixco.gob.mx/Pages/Avisos_de_Privacidad.aspx

Fecha de elaboración: 26 de septiembre de 2024
Fecha de actualización: 13 de noviembre de 2025