

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Afiliación a la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal

El H. Ayuntamiento de Atlixco Puebla, por conducto de la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal de la Secretaría de Bienestar con domicilio en calle 3 Poniente #702 esquina con 7 sur, es el **responsable** del tratamiento de los datos personales que se obtengan como consecuencia de la afiliación de nuevos beneficiarios a la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal.

La **finalidad principal** del tratamiento de los datos personales que se obtengan se basa en expedir una credencial de carácter personal y con una clave única, la cual, le permitirá al beneficiario hacer uso de los servicios ofrecidos por la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal.

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

- Validar los criterios de elegibilidad del solicitante.
- Crear un expediente físico del solicitante, anexando Formato Único de Beneficiarios (FUB) y encuesta socioeconómica.
- Expedir una credencial para la identificación y la adquisición de productos de la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal.
- Crear un perfil del solicitante en la AppCapturaBeneficiarios.
- Activar la credencial proporcionada por la Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal, a fin de que, el beneficiario pueda hacer uso de los servicios ofrecidos.

Esto de conformidad con la trigésima cuarta sesión extraordinaria de cabildo del Honorable Ayuntamiento de Atlixco, Puebla, celebrada el pasado veintiséis de mayo del año dos mil veintidós; el artículo 118 de la Ley Orgánica Municipal y las Reglas de operación vigentes para el órgano administrativo desconcentrado denominado Tienda de Abasto Popular y Farmacia Municipal, perteneciente a la Secretaría de Bienestar del H. Ayuntamiento de Atlixco, Puebla

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

Categoría de los datos:	Datos personales:
<ul style="list-style-type: none">• Datos identificativos.	<ul style="list-style-type: none">• Nombre• Teléfono particular• Edad• Dirección particular• Código Postal• CURP

<ul style="list-style-type: none">• Datos de Salud • Datos patrimoniales	<ul style="list-style-type: none">• Identificación oficial• Comprobante de Domicilio • Discapacidades y enfermedades crónicas (Del beneficiario o familiares). • Datos de vivienda (Propia o Rentada)• Percepción de ingresos y egresos mensuales• Respuesta a la pregunta: ¿Cuenta con vehículo propio?
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 de nombre completo, dirección particular, edad, CURP, discapacidades y/o enfermedades crónicas, datos de vivienda y percepción de ingresos y egresos mensuales.

En caso de no consentir el tratamiento de su número telefónico, el titular puede manifestar su negativa mediante la omisión de facilitar dicho dato, sin embargo, no será posible contactarse con el beneficiario en caso de ser necesario actualizar su información, por lo tanto, se dará una baja temporal hasta que se cubra dicho requisito.

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: 28 de septiembre de 2023

Fecha de actualización: 19 de noviembre 2025