

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO (RECEPCION)

El Sistema para el Desarrollo de la Familia del Municipio de Juárez, con domicilio en Avenida Abraham Lincoln S/N, Col. Margaritas C.P. 32300, Cd. Juárez, Chihuahua por conducto del área **DIRECCION ADMINISTRATIVA** será el responsable del tratamiento de sus datos personales

Los datos personales que se recaben, serán utilizados con los siguientes fines:

- Cumplimiento de obligaciones legales, administrativas, fiscales y patronales.
- Integrar padrón de citas de recepción.
- Auditorías Internas y Externas.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las finalidades anteriormente descritas al calce del presente.

Los datos personales obtenidos:

Nombre, sexo, fecha de nacimiento, domicilio físico personal, estado y municipio de nacimiento, número telefónico personal, clave de elector, clave única de registro de población..

Los datos personales serán transferidos a las siguientes instituciones con las finalidades descritas:

- A Servicio de Administración Tributario de la Secretaria de Hacienda y Crédito Público Nacional con la finalidad de pago de impuestos.
- A Instituciones bancarias con la finalidad de dispersión de nómina, servicio médico.

Usted cuenta con la posibilidad de negarse al tratamiento de sus datos personales, no obstante los mismos son esenciales para realizar el trámite descrito en las finalidades que anteceden, por lo que de manifestar su negativa el mismo no podrá llevarse a cabo.

El aviso de privacidad integral podrá consultarse en:

- La página Web de este sujeto obligado <http://www.juarezdif.gob.mx> en el apartado avisos de privacidad.
- De manera física en las unidades administrativas que realicen el tratamiento de datos personales.

En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento o transferencia de sus datos personales de sus datos personales, se le pide marque la siguiente casilla.

Otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

No otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

Firma del titular de los datos personales: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_