

COORDINACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL

Aviso de Privacidad Simplificado de la Base de Datos Personales denominada “Tarjetas de Salud”

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche con domicilio en calle 51 Núm. 26 entre 12 y 14, Colonia Centro Histórico, Ciudad Amurallada San Francisco de Campeche, Campeche, C.P. 24000, es el responsable del uso y protección de los datos personales que nos proporcione, conforme a lo dispuesto en los artículos 37, 39 y 40 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche y demás normatividad aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de:

- 1.- Llenado de base de datos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Campeche.
- 2.- Elaboración de informes semanales, mensuales y trimestrales, en su caso.
- 3.- Control de personas atendidas que se benefician con las consultas y apoyos asistenciales.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades, usted puede manifestarlo en la Plataforma Nacional de Transparencia a través del siguiente enlace: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o en el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Municipio de Campeche.

Se informa que no se llevarán a cabo transferencias de datos personales que requieran de su consentimiento expreso para poder efectuarlas, ya que conforme a la Ley de la materia sólo se realizarán aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundado y motivado.

Para más información acerca del tratamiento de sus datos personales y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de <https://dif.municipiocampeche.gob.mx>.