



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Sistema Informático para el Expediente Único del Instituto Municipal de las Mujeres IMMM00015

El Municipio de Chihuahua, por conducto del Instituto Municipal de las Mujeres, con domicilio en la calle Paseo Simón Bolívar número 101, colonia Centro, C.P 31000, es el responsable del tratamiento de sus datos personales y datos sensibles, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en el artículo 67 y 73 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. Información habilitada para la atención al público en general: teléfono 6142004800 extensión 2609, correo electrónico: Graciela.querrero@mpiochih.gob.mx y <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/quest/inicio>

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted en el Instituto Municipal de las Mujeres, los utilizaremos con la siguiente finalidad:

- Son requisitos indispensables para la creación de un expediente digital, el cual nos servirá para eficientar el proceso de atención y canalización al departamento correspondiente según sea la necesidad.
- Los datos recabados podrán ser utilizados por el Municipio de Chihuahua para realizar reportes, estadísticas de información, mejora continua y diseño de política pública para sucesos posteriores y ejercicios de planeación o implementación de nuevos programas.
- Así mismo los datos personales que se recaben, serán resguardados en la base de datos correspondiente al "Sistema Expediente Único"

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: Nombre completo, Curp, Fecha de nacimiento, sexo, dirección, estado civil, escolaridad, número de celular, teléfono adicional, correo electrónico, ingresos mensuales, ocupación, fuente de ingresos, número de hijos, si está embarazada, si padece alguna discapacidad, si pertenece a algún pueblo originario, servicio médico. Cabe mencionar que dichos datos son solicitados de inicio para su registro en el sistema.

Además de los antes mencionado, cabe la posibilidad que se soliciten más datos según sea el trámite o servicio con el que se apoyara, por lo anterior se describen por departamento los datos adicionales.

Jurídico: Edad, Lugar de nacimiento, Teléfono de un familiar, Régimen Patrimonial, Fecha de Matrimonio, Solicita Ayuda de: Descripción del Caso, Dirección, Nombre del Demandado, Domicilio del Demandado, Domicilio laboral del demandado, Nombre de los hijos, Edades y Fecha de Nacimiento. Cabe mencionar que se solicitarán los siguientes datos sensibles los cuales requieren un nivel mayor de seguridad: Denuncia Penal, Reporte o acta por parte de la Secretaría de Seguridad Pública, Acude a Terapia Psicológica, sus hijos acuden a Terapia Psicológica, Requieren Atención Especializada en Violencia Familiar, Firma, Nacionalidad, Registro Federal de Contribuyentes, Correo Electrónico y Datos de Contacto.





IMM en tu empresa: Nombre de la empresa, nombre del enlace, teléfono del enlace, tipo de servicio que se ofrece, domicilio de la empresa, teléfono de la empresa, correo electrónico del enlace, planta a la que se va a acudir.

Prevención y atención a mujeres víctimas de violencia familiar o de género: Folio, expediente, fecha, hora, institución, atención que recibe la usuaria (personal o telefónica), dirección, teléfono, edad, localidad, municipio, entidad federativa, años de estar en pareja con el generador de la violencia, para usuarias casadas de solicita: tipo de matrimonio (civil o religioso), régimen, en trámites de separación/divorcio, uniones anteriores, cantidad de uniones anteriores, si sus uniones anteriores han sido violentas, nivel de estudios, religión, servicio médico con el que cuenta, estado de salud, embarazo, meses de embarazo, discapacidades, enfermedades crónicas, enfermedades mentales, si toma medicamentos y cuáles, si tiene hijos, datos de los hijos (nombre, sexo, edad, si vive con la usuaria, parentesco), datos de quien ejerce la violencia, (nombre, sexo, edad, dirección, teléfono, municipio, estado, tipo de relación con la víctima, vínculo, nivel de estudios, religión, actividad que realiza/ocupación, adicciones, si ha pertenecido o pertenece a corporaciones militares, instituciones de gobierno, sindicato u otros, usa armas, participa en delincuencia organizada) tipo de violencia, modalidad de la violencia, descripción de la situación de acuerdo a lo narrado por la víctima, red de apoyo de la víctima, relación de la red de apoyo familiar con la usuaria, de la red de apoyo (nombre, edad, sexo, domicilio, teléfono, municipio y estado) si la usuaria será referida a la institución, nombre y firma de primer contacto, nombre usuaria de la víctima/usuaria que recibió la atención.

Salud Atención a mujeres en situación de vulnerabilidad y/o víctima de violencia: Asunto, empresa o lugar, dirección, edad, edades, necesidad, observaciones.

Desarrollo Integral de la Mujer: domicilio, teléfono, si cuenta con internet, si cuenta con computadora, Formato "Escala de valoración" Vivo en una zona con alta concentración de delitos, vivo en un lugar con alta concentración de violencia familiar, actualmente trabajo, las personas con las que vivo seguidamente consumen alcohol o algún tipo de sustancia, cuento con algún apoyo social, consumo alcohol o alguna otra sustancia seguidamente, estoy involucrada o tengo contacto con pandillas o grupos delictivos, actualmente estudio, la casa donde habito cuenta con techo de lámina, la casa donde habito cuenta con piso de cemento, la casa donde habito cuenta con piso de tierra, la casa donde habito cuenta con agua entubada, la casa donde habito cuenta con al menos un baño, los ingresos del hogar alcanzan para realizar al menos 3 comidas al día.

Prevención y Atención a Mujeres Víctimas de Violencia Familiar o de Género (Refugio Confidencial de Protección): dirección, código postal, nacionalidad, religión, fuentes de ingresos, casa habitación, construcción de la vivienda, piso, servicios con los que cuenta, apoyos del gobierno con los que cuenta, nivel de estudio, tipo de violencia que ha padecido, datos de la red de apoyo de la usuaria, adicciones, padecimientos psiquiátricos, servicios médicos con los que cuenta la usuaria, estado de salud de la usuaria. De los hijos e hijas de la usuaria, edad, nombre, domicilio, documentos con los que cuentan, estado de salud de los hijos e hijas. Del agresor, nombre, características físicas, domicilio, teléfono, fecha de nacimiento del agresor, ingreso mensual, nivel de estudios, empleo o fuente de ingreso, relación con el crimen organizado, gobierno, militar, sindicatos etc., antecedentes penales, padecimientos psiquiátricos.



IMM en tu escuela: Nombre de la escuela, nombre completo del enlace, teléfono del enlace, tipo de servicio que se ofrece, domicilio de la escuela, teléfono de la escuela, correo electrónico del enlace, plantel o lugar al que se va a acudir.

Fundamento legal.

De conformidad con el Artículo 112, 117, 118, Del Reglamento Interior del Municipio de Chihuahua, Chih., Aprobado por el Ayuntamiento en Sesión Ordinaria 18/13 de fecha 19 de Septiembre de 2013 y publicado en el P.O.E., No. 80, de fecha 05 de octubre de 2013. Última modificación por Acuerdo aprobado en Sesión Ordinaria del H. Ayuntamiento S.O. 11/2020 de fecha 29 de Julio de 2020 y publicado en Gaceta Municipal No. 126-II de fecha 10 de Agosto de 2020.

De conformidad con el Artículo 4, fracciones IV, XII y XXVII del Estatuto Orgánico del Instituto Municipal de las Mujeres del Municipio de Chihuahua., Aprobado por el Ayuntamiento en Sesión Ordinaria 21/09 de fecha 12 de noviembre de 2009 y publicado en el P. O. E. No. 99, No. de Acuerdo 267, de fecha sábado 12 de diciembre del 2009. Última modificación por Acuerdo aprobado en Sesión Ordinaria 12/17 de fecha 28 de junio de 2017. Publicado en la Gaceta Municipal del H. Ayuntamiento del Municipio de Chihuahua No. 3-I, de fecha 18 de septiembre de 2017.

¿Qué tratamiento daremos a sus Datos Personales?

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6 fracción V, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, y en los artículos 11 y 12 del Reglamento Interior del Municipio de Chihuahua y 1,2, 4, 6 y 10 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Municipio de Chihuahua. Con fundamento en lo antes expuesto, y de conformidad con el Art. 92 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua se hace del conocimiento que los datos personales que se recaben serán integrados a una base datos electrónica, con el fin de que se genere padrón de personas beneficiadas.

¿Cuánto tiempo tendrán mis datos personales?

De conformidad a los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, asimismo se informa que las transferencias de datos personales se llevara a cabo de conformidad con el Art. 92 de la Ley Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de la excepciones previstas en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así mismo en los supuestos que contempla el artículo: 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua



¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO y portabilidad, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal de la Mujer, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 614 200 4800 extensión 2604; o ingresar a nuestro sitio de Internet: <http://www.municipiochihuahua.gob.mx/>, a la sección: Transparencia, Solicita más Información, o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes: Calle Paseo Simón Bolívar número 101, colonia Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono 072, 614 200 4800, extensión 2604. Correo electrónico. transparenciaimm@mpiochih.gob.mx

¿Qué pasa si usted solicita su cancelación, o se opone al tratamiento de los mismos?

Usted puede hacer valer su derecho de cancelación de sus datos personales, u oponerse a su tratamiento. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la falta de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

CONSULTA, CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD:

El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse periódicamente; por lo que se solicita su constante consulta o revisión en esta dirección electrónica: <https://www.municipiochihuahua.gob.mx/> en la sección "Tramites y Servicios, Avisos de Privacidad". Para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante, lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables.

Manifiesto conocer los términos del presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento:

Nombre del Titular de los Datos Personales: _____

Firma de consentimiento del Titular de los Datos Personales: _____

Fecha: A los _____ días del mes de _____, del año _____.

Fecha de Elaboración: 22/06/2023

Última Actualización: 22/06/2023

