



## Inventario de Trámites con Datos Personales OFICINA DE TRANSPARENCIA Y REGISTRO ARCHIVÍSTICO

Fecha de actualización: 28/10/2021

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Trámite</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |
| CLASES DE NATACIÓN CENTRO DEPORTIVO SUR - IMCFD00034                                                                                                                                                                                            |                                                       |
| <b>Nombre y Cargo del Responsable</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                       |
| ORALIA CORRAL MARQUEZ - COORDINADOR DEL CENTRO DEPORTIVO SUR                                                                                                                                                                                    |                                                       |
| <b>Nombre y Cargo del Jefe Inmediato Superior</b>                                                                                                                                                                                               |                                                       |
| ALEJANDRA PORRAS PEREA- COORDINADOR GENERAL DE CENTROS DEPORTIVOS                                                                                                                                                                               |                                                       |
| <b>Descripción (describir en que consiste)</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                       |
| Procedimiento personalizado para la enseñanza de la técnica en nado, los instructores ayudan a los usuarios con base a un entrenamiento específico al aprendizaje o mejora de técnica en la natación.                                           |                                                       |
| <b>Fundamento Legal</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |
| Artículos 6, 7 y 8 del Reglamento Interior del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte.                                                                                                                                                 |                                                       |
| <b>Datos personales que se solicitan:</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>Sensibles (Si o No)</b>                            |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                          | NO                                                    |
| Domicilio Particular                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                    |
| Telefono particular                                                                                                                                                                                                                             | NO                                                    |
| Edad                                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                    |
| Fecha de Nacimiento                                                                                                                                                                                                                             | NO                                                    |
| Enfermedades Crónicas                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                    |
| Alergias                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                    |
| Infecciones                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                    |
| Tratamiento Farmacológico                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                    |
| Tipo De Sangre                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                    |
| Pediculosis                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                    |
| Onicomycosis                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                    |
| Laceraciones                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                    |
| Peso                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                    |
| Talla                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                    |
| <b>Tratamiento de los Datos Personales (Art. 11 fracción XXXV LPDP)</b>                                                                                                                                                                         |                                                       |
| Son requisitos indispensables para poder acceder a clase de natación centro deportivo sur                                                                                                                                                       |                                                       |
| Se utilizan para formar expediente del usuario, almacenando la información de manera electrónica y física, el cual se conservará en equipo de computo del Centro Deportivo.                                                                     |                                                       |
| Los datos recabados podrán ser utilizados por el Instituto para realizar reportes, estadísticas de información, mejora continua y diseño de política pública para sucesos posteriores y ejercicios de planeación o implementación de programas. |                                                       |
| <b>Personal que tiene acceso a los Datos Personales</b>                                                                                                                                                                                         |                                                       |
| Recepción (Claudia Cecilia Castro Juárez, Susana Elena Díaz Nuñez y Maria Liliana Terrazas Corrales) Coordinación (Oralia Corrales) Enfermería (Laura Eugenia Gonzalez Terrazas)                                                                |                                                       |
| <b>Medidas de Seguridad para el cuidado de los Datos Personales</b>                                                                                                                                                                             | <b>Administrativas (A) Físicas (F) o Técnicas (T)</b> |
| Los datos personales del usuario se usan bajo un procedimiento para aplicación                                                                                                                                                                  | A                                                     |
| La información queda resguardada de manera digital en computadora de las áreas involucradas                                                                                                                                                     | T                                                     |
| Los expedientes de los usuarios se resguardan en oficina bajo llave                                                                                                                                                                             | F                                                     |
| La computadora cuenta con clave de acceso                                                                                                                                                                                                       | T                                                     |
| Archivo físico resguardado en oficina con llave para el acceso                                                                                                                                                                                  | F                                                     |
| <b>Domicilio de Centro Deportivo</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
| C. 56 Y SECRETARÍA DE MARINA # 8616 COLONIA CERRO GRANDE                                                                                                                                                                                        |                                                       |

RESPONSABLE

ALEJANDRA PORRAS PEREA  
COORDINADORA GENERAL DE CENTROS DEPORTIVOS