



Centro Comunitario La Amistad de la Dirección del DIF del Desarrollo Integral de la Familia y del Adulto Mayor del Municipio de Santa Catarina, Nuevo León, con domicilio en Cuahtémoc S/N , Col. Provienda del Poniente, en el Municipio de Santa Catarina, C.P 66360, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normativa aplicable.

Los datos personales que recabemos los utilizaremos para las siguientes finalidades

- **Programa PAASV:** Encuesta ENHINA PAASV, Anexo de encuesta ENHINA PAASV, Carta poder PAASV, Padrón de beneficiarios PAASV, Tarjetas despensa PAASV.
- **Programa Infantil:** Encuesta ENHINA infantil, Anexo de encuesta ENHINA infantil, Carta poder infantil, Padrón de beneficiarios infantil, Tarjetas despensa infantil.
- **Programa Papilla-Maíz:** Inscripción Papilla-Maíz, Carta poder programa Papilla-Maíz, Padrón de beneficiarios Papilla-Maíz, Tarjetas despensa Papilla-Maíz.
- **Talleres Productivos:** Inscripción a talleres productivos.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control y estadísticas, sus datos personales serán disociados de la información estadística, por lo que no será posible identificar a los titulares.

Para las finalidades antes señaladas solicitamos los siguientes datos personales

❖ Programa PAASV

- **Encuesta ENHINA PAASV:** Nombre, fecha de nacimiento, sexo, domicilio, estado laboral, ingreso mensual, estado civil, cantidad y nombres de personas que habitan en la vivienda, nivel de escolaridad, tipo de alimentación.
- **Anexo de Encuesta ENHINA PAASV:** Nombre, sexo, firma, dirección, CURP, teléfono, constancia de vulnerabilidad.
- **Carta Poder PAASV:** Nombre, firma, domicilio, nombre de representante, credencial de elector (del beneficiado y del representante).
- **Padrón de Beneficiarios PAASV:** Nombre del beneficiado ó representante, domicilio, firma.
- **Tarjetas Despensa PAASV:** Nombre, dirección.

❖ Programa Infantil

- **Encuesta ENHINA infantil:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, fecha de nacimiento, sexo, domicilio, estado laboral, ingreso mensual, estado civil, cantidad y nombres de personas que habitan en la vivienda, nivel de escolaridad, tipo de alimentación.
- **Anexo de Encuesta ENHINA infantil:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, sexo, firma, domicilio, CURP, teléfono.
- **Carta Poder Infantil:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, firma, domicilio, nombre de representante, credencial de elector (del padre o tutor y de él representante).
- **Padrón de Beneficiarios Infantil:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor ó representante, domicilio, firma.
- **Tarjetas Despensa infantil:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, domicilio.

❖ Programa Papilla-Maíz

- **Inscripción Papilla-Maíz:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, firma, fecha de nacimiento, sexo, CURP, domicilio, estado civil, teléfono, tipo de alimentación.
- **Carta Poder programa Papilla-Maíz:** Nombre del menor, nombre del padre o tutor, firma, domicilio, nombre de representante, credencial de elector (del padre o tutor y de él representante)
- **Padrón de Beneficiarios Papilla-Maíz:** Nombre, talla y peso del menor del menor, firma.
- **Tarjetas Despensa Papilla-Maíz:** Nombre, talla y peso del menor, edad, sexo, domicilio, nombre del padre o tutor.
- **Talleres Productivos:** Nombre, edad, domicilio, teléfono.

Transferencias

Se informa que para cumplir con nuestros programas sus datos serán transferidos a la Dirección de Asistencia Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Nuevo León. Así como aquellas dependencias que sean necesarias para atender su solicitud y requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados o motivados.

Si no desea dar su consentimiento para la transferencia de sus datos personales, puede manifestar su negativa para el tratamiento de estos, en el correo de la Unidad de Transparencia de este Municipio transparencia@stacatarina.gob.mx

Fundamento

Las atribuciones, obligaciones y responsabilidades de la Dirección del DIF del Desarrollo integral de la Familia y del Adulto Mayor se establecen en el Capítulo XIX, artículo 32 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Santa Catarina, N.L.

Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia del Municipio, ubicado en calle Librado García número 211, colonia centro, C.P. 66350 , Santa Catarina, Nuevo León, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, solicitarlo a través de transparencia@stacatarina.gob.mx , o bien, comunicarse al Tel: 8676-1700 extensión 3250.

Cambios en el aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página www.stacatarina.gob.mx, o bien de manera presencial en nuestras instalaciones cuando solicite copia del aviso de privacidad integral.

