|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** |
| (Simplificado) |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Quiénes somos?** | Ayuntamiento de El Salto Jalisco con domicilio en la calle San Juan #4323, colonia Lomas del Verde, del municipio de El Salto, Jalisco, México con página de internet: <https://www.elsalto.gob.mx/> es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: |
| **¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?** | Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:   * Elaboración y tratamiento de los expedientes derivados del ejercicio de las funciones del Centro de Atención para Personas con Discapacidad de este Gobierno Municipal |
| **¿Qué datos personales serán recabados?** | * Nombre del usuario * Domicilio * Número de teléfono de casa * Número de teléfono de celular * Fecha de nacimiento * C.U.R.P. * Nacionalidad * Estado civil * Profesión * Edad * Fotografía * Diagnóstico clínico * Firma * Huella digital |
| **Transferencia de datos** | |  |  | | --- | --- | | **Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza** | **Finalidad para la que se transmite la información.** | | *Centro de Rehabilitación Integral de Jalisco* | *Trámite para solicitar su certificado de discapacidad* | |
| **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | En el caso de que desee revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse del trámite, por lo que su solicitud será desechada.  Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de El Salto Jalisco, o directamente en las oficinas de la dirección Centro de Atención para Personas con Discapacidad, en donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales. | | | Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:   1. Nombre del solicitante 2. Número de expediente (opcional) 3. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales.   IV. Firma del solicitante. | |  | | Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento, puede acudir a la Unidad de Transparencia de El Salto o la Dirección de Centro de Atención para Personas con Discapacidad. | | |
| **¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?** | |  | | --- | | El presente aviso de privacidad puede sufrir cambios, derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad.  Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: https://www.elsalto.gob.mx/ Las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad se publicará en la Unidad de Transparencia de El Salto Jalisco, así como en el sitio de internet: https://www.elsalto.gob.mx/ | |