



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CONVOCATORIA PROGRAMA EDITORIAL CHIHUAHUA

El Instituto de Cultura del Municipio de Chihuahua, por conducto de la Mediateca Municipal, con domicilio en la Avenida Prol. Teófilo Borunda 1617, Colonia Centro, Código Postal 31205, Chihuahua, Chihuahua. Es el responsable del tratamiento de sus datos personales y datos sensibles, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en los artículos 67 y 73 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

La finalidad, para la cual serán recabados sus datos personales:

- Son requisitos indispensables para: realizar el Convenio de colaboración de la Convocatoria del Programa Editorial Chihuahua.
- 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 programas.
- Los datos recabados serán integrados a un expediente físico que contendrá la información y documentación recabada, el cual se conservará en el Archivo físico del Instituto de Cultura del Municipio de Chihuahua.

Las transferencias de datos personales se llevara a cabo de conformidad con el artículo 92, 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, asimismo en los supuestos que contempla el artículo: **98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.**

El titular de los datos podrá manifestar su negativa al tratamiento y transferencia de sus datos ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Chihuahua, número telefónico 614-200-48-00 extensión 2404, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El aviso de privacidad integral estará disponible en: <http://tramitesexperta.mpiochih.gob.mx:8080/> _

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_____.