



## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

*Programa de Atención Integral Optométrica  
Secretaría de Bienestar y Participación Ciudadana*

EL HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA, por conducto de la Dirección de Desarrollo Social y Educativo de la Secretaría de Bienestar y Participación Ciudadana, con domicilio en Avenida Reforma Número 519, Segundo Piso, Centro Histórico, Puebla, Puebla, C.P. 72000, es Responsable del tratamiento de sus datos personales, en los términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla (de ahora en adelante LPDPPSOEP).

### ¿Para qué utilizarán mis datos personales?

Los datos personales que recabamos, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- a) Realizar por medio de un especialista el examen de agudeza visual, Atender escritos, peticiones para la realización de exámenes de agudeza visual a alumnas/os de instituciones educativas, Recibir documentación, elaboración de acta de Entrega-Recepción, firma de recibo y conformación de expediente técnico del apoyo entregado, Generar un padrón de beneficiarios, Elaborar reportes fotográficos como parte de la evidencia de la entrega de los apoyos y Presentación de informes ante distintas dependencias del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla.

### ¿Qué datos personales requerimos para lograr lo anterior?

Para los efectos anteriores, requerimos obtener los siguientes datos personales:

#### Jornadas Integrales Contigo y Con Rumbo

##### I. Personas físicas:

- Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, edad, domicilio, número de teléfono, número de celular, copia de credencial de elector, Clave Única de Registro de Población (CURP), Copia de Acta de Nacimiento, comprobante de domicilio.
- Datos personales sensibles: firma, toma de fotografía de los beneficiarios y huella digital.

#### Escuelas del Municipio de Puebla, Directora o Director del Plantel Educativo:

- Nombre, firma, Correo electrónico, Nombre del plantel educativo, Nombramiento oficial, domicilio laboral, teléfono de la escuela, clave del centro de trabajo.

#### Niño o Niña:

- Nombre completo, Copia de Acta de Nacimiento, fecha de nacimiento, comprobante de estudios.
- Datos personales sensibles: toma de fotografía de los beneficiarios.

#### Madre, padre o tutor:

- Nombre, sexo, edad, copia de credencial de elector, Clave Única de Registro de Población (CURP), Copia de Acta de Nacimiento, comprobante de domicilio, número de teléfono.
- Datos personales sensibles: firma, toma de fotografía de los beneficiarios y huella digital.





**¿Cuál es el fundamento legal que nos permite recolectar los datos personales antes señalados?**

La base legal que nos permite recolectar los datos personales antes señalados, y que son fundamentales para el cumplimiento de los fines que perseguimos con el tratamiento son:

- a. Lineamientos para la Operación del Programa de Atención Integral Optométrica.

**¿Cómo puedo controlar mis datos personales una vez que se los he entregado?**

Usted puede ejercer en todo momento, en los términos y condiciones señaladas en la citada ley, los derechos de acceso, rectificación y cancelación, así como oponerse (derechos ARCO) al tratamiento de los mismos; para lograr lo anterior, deberá presentar su solicitud, por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia en: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio> o directamente en la Unidad de Transparencia, ubicada en Villa Juárez, No. 4, Colonia La Paz, Puebla, Puebla, C.P. 72160, o por medio del correo electrónico [puebla.privacidad@gmail.com](mailto:puebla.privacidad@gmail.com).

**¿Ustedes pueden comunicar mis datos personales a terceros?**

Sí, sus datos personales serán transferidos a terceros, asimismo comunicaremos su información, de manera interna, con otras áreas del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla, así como a personas externas.

Nombre	País	Finalidad
Instituto Oftalmológico Novavisión	México	Recibe información, para llevar acabo los exámenes de agudeza visual.

Las anteriores acciones se realizan con base al artículo 21 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados.

**¿Por cuánto tiempo conservamos su información?**

Los datos personales serán conservados en nuestros sistemas de datos personales por el tiempo necesario para dar cumplimiento a los fines señalados al inicio de este aviso de privacidad y las acciones judiciales o fiscales que deriven de éstos, lo cual, por regla general, no podrá exceder un período de cinco años, contado a partir de la terminación de esa finalidad, conforme a lo establecido en el Catálogo de Disposición Documental del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla.

**¿Cuáles son los mecanismos y medios que tengo para manifestar mi negativa para el tratamiento de mis datos personales?** Usted puede controlar el uso o divulgación de sus datos personales, enviando un correo electrónico a [puebla.privacidad@gmail.com](mailto:puebla.privacidad@gmail.com), o bien presentando escrito libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en Villa Juárez, No. 4, Colonia La Paz, Puebla, Puebla. C.P. 72160.

**¿Dónde puedo conocer las actualizaciones y cambios del aviso de privacidad?**

Cualquier modificación al presente Aviso de Privacidad, podrá consultarlo en el sitio de <https://bit.ly/3Oy9IHw> o escaneando el siguiente código QR:

