



DIF Municipal
Aviso de Privacidad Simplificado
Hoja de Registro
Centro de Atención al Menor con Necesidades Especiales

El Municipio de Mérida, Yucatán, a través de la Dirección del DIF Municipal, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: Nombre de la niña o el niño, fotografía, edad, fecha de nacimiento, sexo (mujer, hombre o intersexual), diagnóstico, ¿tiene alguna discapacidad?, escuela, grado, ¿habla alguna lengua original?, ¿considera que pertenece a algún pueblo originario?, Nombre de la madre y padre, edad, sexo (mujer, hombre o intersexual), ¿tiene alguna discapacidad?, lugar del trabajo, ¿habla alguna lengua original?, ¿considera que pertenece a algún pueblo originario?, domicilio, ingreso familiar, nombre y firma. Los datos personales que recabamos de usted en este momento en formato impreso, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Brindar el servicio del Centro de Atención al Menor con Necesidades Especiales.
- Integrar un expediente de seguimiento.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades, que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Capturarlos en el Sistema Único de Beneficiarios y Apoyos (SUBA) que permite generar datos estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante esta Unidad de Transparencia, ubicada en el predio marcado con el número cuatrocientos setenta y uno de la calle cincuenta, entre las calles cincuenta y uno y cincuenta y tres de la Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que usted puede hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones.

Autorización para el uso de datos

Quien suscribe _____, autorizo al Municipio de Mérida, Yucatán conocido como Ayuntamiento de Mérida a utilizar los datos personales proporcionados por una servidora o servidor, con motivo de solicitar el servicio del Centro de Atención al Menor con Necesidades Especiales.

De igual manera, es mi deseo establecer que, de acuerdo a lo señalado en las Leyes citadas en el aviso de privacidad, el Ayuntamiento cuenta con la autorización, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados en el presente documento.

En la ciudad de _____ a los ___ días del mes de _____ de 20__

Teléfono y correo electrónico _____

Firma _____

(Madre, Padre o tutor legal)

Mérida, Yucatán a 2 de Enero del 2024. (última actualización)

