



Fecha: _____ de _____ de 2024

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1, 6 inciso A y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, correlativos con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 17, 18, 19, 20, 29, 30, 31, 32 77, 78, 79, 80 y 81 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit, publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Nayarit, el 21 de octubre del año 2017, Manifiesto con la firma del presente documento que he sido informado por el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Nayarit **SIDIFEN**; del aviso de privacidad sobre mis datos personales que:

El SIDIFEN actuara como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y quien me informa que podrán ser tratados conforme al aviso de privacidad integral, disponible en la página <http://www.dif-nayarit.gob.mx>

Datos Personales que serán sometidos a tratamiento.

- Nombre completo
- Fecha de nacimiento
- Lugar de nacimiento
- Género
- Edad
- Estado civil
- Firma
- Huella digital
- Fotografía; Video
- Número telefónico
- Domicilio físico personal
- Credencial para votar
- CURP
- Estudio social-económico
- Historial clínico (En algunos casos)

Mismos que deberán ser recabados en las formas establecidas por la ley, y especialmente se me informa que los datos sensibles que se recaben serán obtenidos únicamente en forma personal y se trataran con la finalidad exclusiva de realizar y dar seguimiento al proceso del apoyo entregado, según lo establecido en el artículo 4 fracciones VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit.

Finalidad del Tratamiento de sus Datos Personales.

- Verificación del cumplimiento de los requisitos y criterios de selección aplicables a los servicios de asistencia social.
- Identificación de los beneficiarios para la entrega de apoyos o beneficios sociales.
- Integración del padrón de personas beneficiarias de los programas de asistencia social.
- De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para registro y contar con datos de control, estadísticos e informes sobre el servicio brindado; Promover los eventos y actividades institucionales de promoción, capacitación y difusión.

Así mismo para el cumplimiento a la normativa referente a la transparencia, acceso a la información y protección de datos personales, se informa que podrán llevarse a cabo eventos en donde serán tomadas fotografías, con la posibilidad de ser publicadas o difundidas por cualquier medio de comunicación, ya sea electrónica o impresa.

De las Transferencias.

El Fundamento legal que faculta expresamente al responsable para llevar a cabo el tratamiento de datos personales y las transferencias de datos. - Numerales 22 Inciso 2 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Nayarit, 1, 2, 4, 5, 6, 29, 30, 31, 32 77, 78, 79, 80 y 81 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit.

Se hace de mi conocimiento que mis datos personales podrán ser transmitidos a otras autoridades siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de las mismas, además de otras previstas en la Ley.

Así como también se me informa que toda persona tiene derecho a la protección y privacidad de sus Datos Personales y la normativa ofrece los medios disponibles para controlar el uso ajeno y destino de su información personal, con el fin de impedir su tráfico ilícito y la vulneración de su dignidad; por lo que tiene a su disposición ejercer sus Derechos **ARCO** (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición).

Aunado a lo anterior se me informa que, al otorgar mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, autorizo al SIDIFEN a utilizarlos para el tratamiento y transferencia bajo las formas establecidas en la ley.

Otorgo mi consentimiento para el tratamiento y transferencia de mis datos personales.

Nombre Completo del Padre, Madre y/o Tutor

Firma y/o Huella

