

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

### Apoyo de Medicamento

El Ayuntamiento de Huautla, Hidalgo, con domicilio en Palacio Municipal sin número, Colonia Centro, Código Postal 43050, Huautla, Estado de Hidalgo, México, será el responsable del cuidado, resguardo y tratamiento de sus datos personales, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

| FINALIDAD PRIMARIA                                                     | REQUIERE CONSENTIMIENTO |    |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
|                                                                        | SI                      | NO |
| Verificar y confirmar la identidad de la persona que solicita el apoyo | X                       |    |
| Evaluación y Diagnóstico (Estudio Socioeconómico)                      | X                       |    |
| Integración de Expedientes                                             | X                       |    |
| Evidencia Fotográfica                                                  | X                       |    |
| Comunicación telefónica                                                | X                       |    |
|                                                                        |                         |    |
|                                                                        |                         |    |
| FINALIDADES SECUNDARIAS                                                | REQUIERE CONSENTIMIENTO |    |
|                                                                        | SI                      | NO |
|                                                                        |                         |    |

**TRANSFERENCIAS.** No se realizan transferencias de sus datos personales // Las transferencias son necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que esté debidamente fundado y motivado su actuar.

| DEPENDENCIA                                                                                                                                        | FINALIDAD |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Se informa que no se realizan transferencias ni se compartirán sus datos con dependencias, instituciones, organismos ajenos a este sujeto obligado |           |



## MEDIOS PARA DECLARAR SU NEGATIVA AL TRATAMIENTO

De no consentir que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales y transferencias, puede manifestar su negativa al correo electrónico [Difhuautla24\\_27@hotmail.com](mailto:Difhuautla24_27@hotmail.com)

## EN DONDE PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Liga (URL): <https://huautla.gob.mx/avisos-de-privacidad>

Directamente en las oficinas de la Dirección de Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Municipal.

