



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

El Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, con domicilio en la Calle Francisco Xavier Mina Número 408, Sector Bolívar, Colonia Centro, C.P. 31000, Ciudad 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. Información habilitada para la atención al público en general: teléfono 614 200 48 00 extensión 2260, Correo Electrónico transparencia.impas@gmail.com y <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>.

Al respecto le informamos lo siguiente:

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales, que recabamos de usted en el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, los utilizaremos para la siguiente finalidad:

- Son requisitos indispensables para poder contar con la información y establecer el programa de detección y atención oportuna de los casos de riesgo de suicidio y salud mental en general de la población estudiantil en secundarias, preparatorias y universidades que participan en el programa.
- 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 mediante un tamizaje permitirán tener un panorama de la situación general de la salud mental de las personas valoradas, los cuales se conservarán bajo resguardo digital del Instituto.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



siguientes datos personales: Nombre, edad, domicilio, número telefónico.

Además de los citados datos personales mencionados anteriormente, se recabarán los siguientes datos sensibles: Respuestas de tamizaje relativas a la salud mental.

Fundamento Legal.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, 3 y 4 del Acuerdo de Creación del Instituto Municipal 461/2021, aprobado en Sesión Ordinaria del Ayuntamiento de Chihuahua S.O 15/2021, verificada con fecha de 24 de noviembre de 2021, publicado en el la Gaceta Municipal el día 06 de diciembre de 2021 , así como en los artículos 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 45 y 46 del Reglamento Interior del Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, aprobado por el Ayuntamiento en Sesión S.O 15/2021, verificada con fecha de 24 de noviembre de 2021, publicado en el la Gaceta Municipal el día 06 de diciembre de 2021.

¿Qué tratamiento daremos a sus Datos Personales?

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6 fracción IV, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Con fundamento en lo antes expuesto, y de conformidad con el Art. 92 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua se hace del conocimiento para que los datos personales que se recaben serán integrados a una base datos electrónica, con el fin de que se genere el reporte estadístico.

¿Cuánto tiempo tendrán mis Datos Personales?

De conformidad a los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, asimismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



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.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (acceso); así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizadas, sea inexacta o incompleta (rectificación); que eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizadas conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (cancelación); oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (oposición); obtener una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico estructurado y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos (portabilidad). Estos derechos se conocen como derechos ARCO y portabilidad.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO y portabilidad, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 614 200 4800 extensión 2260; o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, la cual dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes: Calle Francisco Xavier Mina, Número 408, Sector Bolívar, Colonia Centro, C.P. 31000, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono 614 200 4800, extensión 2260. Correo electrónico transparencia.impas@gmail.com.

¿Qué pasa si usted solicita su cancelación, o se opone al tratamiento de los mismos?

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



Usted puede hacer valer su derecho de cancelación de sus datos personales, u oponerse a su tratamiento. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la falta de su consentimiento implicará que no podamos seguir realizando el programa preventivo y de atención, o la conclusión de su relación con nosotros.

Consulta, Cambios y Actualizaciones del Aviso de Privacidad:

El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse periódicamente; por lo que se solicita tu constante consulta o revisión en esta dirección electrónica http://impas.mpiochih.gob.mx/?page_id=1007 para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante, lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables.

Manifiesto conocer los términos del presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento.

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
20__.

Fecha de elaboración: 12 de diciembre de 2021.

Fecha de Actualización: 09 de febrero de 2022

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx