



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### ESTERILIZACION MOVIL (CANINA Y FELINA)

La Subdirección de Promoción y Atención a la Salud del Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, con domicilio en la Calle 4a 2007, 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 67y 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](mailto:transparencia.impas@gmail.com) <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/quest/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 solicitar cita para la esterilización canina o felina, estos datos servirán de contacto para el seguimiento postquirúrgico en caso de ser necesario, así como los datos del animal de compañía servirán para determinar si son candidatos para el procedimiento quirúrgico.
- Los datos recabados podrán ser utilizados por el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, para realizar reportes, estadísticas de información, mejora continua y diseño de política pública para sucesos posteriores y ejercicios de planeación o implementación de programas, canalización y/o dar vista a autoridades competentes de casos concretos, se integrarán expedientes físicos y digitales con la información recabada, que estará bajo el resguardo del Instituto.

#### ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: Nombre, Domicilio, Teléfono. Y de la mascota: Nombre, edad, sexo, raza y tamaño.

Se informa que no se recabarán datos sensibles.

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 el artículo 64 fracciones I y XV 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 No. 198-III.

*"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](http://municipiochihuahua.gob.mx)



### ¿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,16,17,19y20 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 aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de las 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 2268; 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 2268. Correo electrónico [transparencia.impas@gmail.com](mailto:transparencia.impas@gmail.com)

**“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](http://municipiochihuahua.gob.mx)



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

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, y a que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Así mismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la falta de su consentimiento implicará que no podamos seguir realizando el servicio, trámite o programa preventivo y de atención.

### 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/> 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.

Fecha de Actualización: 28 de febrero de 2024.

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\_\_.

*"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](http://municipiochihuahua.gob.mx)