



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

(APOYO A FAMILIARES DIRECTOS DE VÍCTIMAS DE FEMINICIDIO)

El Instituto Chihuahuense de las Mujeres (ICHMUJERES), con domicilio legal en Avenida Teófilo Borunda 2800-A, Colonia Cuauhtémoc, en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, México, C.P. 31020, por conducto de la **Unidad de Apoyo a Familiares Directos Víctimas de Femicidio**, será el responsable del tratamiento de sus datos personales.

Los datos personales que se recaben, serán utilizados con los siguientes fines:

- Para la creación e integración del expediente.
- Para identificar los servicios que requiere el usuario (a) y apoyarles en la gestión de algún servicio y/o beneficio ante otra dependencia Estatal, Municipal u Organización civil.
- Para la realización de visitas domiciliarias y acompañamientos a realizar diferentes trámites o servicios.
- Para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia y atención a las solicitudes de información de acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Chihuahua y de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.
- Para la creación y entrega de tarjetas de salud.
- Para la recabación de las firmas de supervivencia en apoyo económico, apoyo escolar y bono navideño.
- Para el envío del padrón de beneficiarios
- Para la evidencia de la entrega de los apoyos a beneficiarios.
- Los datos personales que se recaben a través de las video cámaras de vigilancia serán utilizados como medida de seguridad para proteger los recursos humanos y materiales del Instituto.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las finalidades anteriormente descritas al calce del presente.

Los datos personales serán objeto de transferencia a las siguientes instituciones con las finalidades descritas:

- Al Registro Civil del Estado de Chihuahua con la finalidad de verificar el estatus de vida de los beneficiarios acreedores de los apoyos.
- A la institución BBVA Bancomer, S.A de C.V. México en caso de no contar con cuenta bancaria para la apertura de cuenta.
- A la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para el envío del padrón de beneficiarios y para efectuar el informe de presupuesto basado en resultados del sistema de evaluación de desempeño.
- A la Secretaría de Salud para el registro en el sistema médico.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las transferencias anteriormente descritas al calce del presente.

Usted cuenta con la posibilidad de negarse al tratamiento de sus datos personales, no obstante, los mismos son esenciales para realizar el trámite descrito en las finalidades que anteceden, por lo que de manifestar su negativa el mismo no podrá llevarse a cabo.

El aviso de privacidad integral podrá consultarse en:

- La página Web de este Instituto <https://www.institutochihuahuensedelasmujeres.gob.mx/> en el apartado avisos de privacidad.
- De manera física en las unidades administrativas que realicen el tratamiento de datos personales.



**GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

ICHMUJERES
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE LAS MUJERES

En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento o transferencia de sus datos personales, se le pide marque la siguiente casilla.

Otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

No otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

Firma del titular de los datos personales: _____

Fecha de elaboración: 22 de julio 2025