

AVISO DE PRIVACIDAD

<p>¿ Quiénes somos?</p>	<p>Somos el Instituto Municipal de la Mujer Teocaltichense Ayuntamiento de Teocaltiche Jalisco con domicilio en la calle Plaza principal oriente 50, colonia Centro, del municipio de Teocaltiche, Jalisco, México con página de internet: http://www.Teocaltiche.gob.mx es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:</p>				
<p>¿ Para qué fines utilizaremos sus datos personales?</p>	<p>Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tramitar proyectos federales • Canalización alguna Dependencia. • Registro para los programas Estatales de Fuerza Mujeres. • Registro para los Programas Estatales Alto Impacto. • Registró para los Programas Federales de Transversalidad. • Llenado de formatos sobre la Violencia. • Embarazo en Adolescentes (PROMAJOVEN) 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre • Domicilio • Número de teléfono de casa • Número de teléfono de celular • Correo electrónico • C.U.R.P. • Nacionalidad • Estado civil • Profesión • Edad 				
<p>Transferencia de datos</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="467 1640 902 1774"> <p>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</p> </td> <td data-bbox="902 1640 1352 1774"> <p>Finalidad para la que se transmite la información.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="467 1774 902 1873"> <p><i>DIF (UAVIFAM)</i></p> </td> <td data-bbox="902 1774 1352 1873"> <p>Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con DIF (UAVIFAM), para</p> </td> </tr> </table>	<p>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</p>	<p>Finalidad para la que se transmite la información.</p>	<p><i>DIF (UAVIFAM)</i></p>	<p>Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con DIF (UAVIFAM), para</p>
<p>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</p>	<p>Finalidad para la que se transmite la información.</p>				
<p><i>DIF (UAVIFAM)</i></p>	<p>Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con DIF (UAVIFAM), para</p>				

	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><i>SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES.</i></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>dar seguimiento a su caso, Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con La Secretaria de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres, para dar seguimiento a su Proyecto.</p> </td> </tr> </table>	<p><i>SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES.</i></p>	<p>dar seguimiento a su caso, Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con La Secretaria de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres, para dar seguimiento a su Proyecto.</p>
<p><i>SECRETARIA DE IGUALDAD SUSTANTIVA ENTRE MUJERES Y HOMBRES.</i></p>	<p>dar seguimiento a su caso, Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con La Secretaria de Igualdad Sustantiva entre Mujeres y Hombres, para dar seguimiento a su Proyecto.</p>		
<p>Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales</p>	<p>Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales</p> <p>En el caso de que desee revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse del trámite, por lo que su solicitud será desechada.</p> <p>Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de Teocaltiche Jalisco, o directamente en las oficinas del Instituto Municipal de la Mujer Teocaltichense. En donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales.</p> <p>Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Nombre del solicitante II. Número de expediente (opcional) III. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales. IV. Firma del solicitante. <p>Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento, puede acudir a la Unidad de Transparencia de Teocaltiche o la Dirección del Instituto Municipal de la Mujer Teocaltichense.</p>		

<p>¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?</p>	<p>El presente aviso de privacidad puede sufrir cambios, derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad.</p> <p>Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: http://www.Teocaltiche.gob.mx.</p> <p>Las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad se publicará en la Unidad de Transparencia de Teocaltiche Jalisco, así como en el sitio de internet: http://www.Teocaltiche.gob.mx</p>
---	---