

AVISO DE PRIVACIDAD PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y SENSIBLES

El Instituto de Entrenamiento Para Niños Con Lesión Cerebral y Trastornos del Aprendizaje, A.C., con domicilio en Boulevard Jorge Castillo Cabrera no. 2815, Colonia Colinas del Puerto, ubicada en Ciudad Cuauhtémoc, Chihuahua., manifiesta su compromiso sobre la protección y el uso adecuado de los datos personales y datos personales sensibles proporcionados por los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que reciben nuestros servicios, así como sus familias, colaboradores, donantes, asociados, y empleados.

INFORMACIÓN SOLICITADA

La información que se recabe del titular de los datos personales, se llevará a cabo únicamente por los siguientes medios:

Datos de beneficiarios, aspirantes a beneficiarios y sus familias.

· **Ficha de Registro de datos para Evaluación Inicial.**- Nombre completo, edad, fecha de nacimiento, nombre de los padres o tutores, domicilio particular, teléfono, diagnóstico médico o sintomatología y antecedentes.

· **Ficha de identificación personal para inscripción.**- Nombre completo, fecha de nacimiento, edad, lugar de nacimiento, CURP, RFC, tipo de sangre, diagnóstico, alergias, servicio médico con que cuenta, no. de afiliación al servicio médico, escolaridad, nombre completo de los padres ó tutores, edad, ocupación, nombre de la empresa donde labora, horario de trabajo, teléfonos para contactarlos en caso de emergencia.

· **Estudio socioeconómico.**-Nombre completo, fecha de nacimiento, edad, diagnóstico médico, domicilio, teléfono, nombre de los padres ó tutores, escolaridad, lugar de trabajo, estructura familiar, vivienda, datos económicos, medio ambiente familiar, atención médica con que cuentan.

Datos recabados de donantes.

· **Ficha de afiliación de donante.**- Nombre completo, fecha de cumpleaños, estado civil, correo electrónico, nombre del cónyuge, lugar de trabajo, domicilio particular y de lugar de trabajo, teléfono, datos fiscales para elaboración de recibo de donativo.

Colaboradores: prestadores de servicio social y voluntariado.

· **Ficha de colaborador.**- Nombre completo, edad, fecha de nacimiento, género, estado civil, domicilio, teléfono, e-mail, habilidades, profesión, escuela de procedencia, servicio médico con que cuenta, datos de personas para contactar en caso de emergencia con nombre, parentesco, teléfono.

Empleados y asociados:

· **Ficha de ingreso de empleado.**-Nombre completo, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, estado civil, RFC, CURP, domicilio, teléfono, no. de afiliación al IMSS, nombre del padre y de la madre, contactos en caso de emergencia.

Colaboradores: prestadores de servicio social y voluntariado.

- **Ficha de colaborador.**- Nombre completo, edad, fecha de nacimiento, género, estado civil, domicilio, teléfono, e-mail, habilidades, profesión, escuela de procedencia, servicio médico con que cuenta, datos de personas para contactar en caso de emergencia con nombre, parentesco, teléfono.

Medio de captación de datos	Finalidad
Ficha de Registro de datos para Evaluación Inicial	Fines estadísticos y administrativos. Los datos relativos al diagnóstico médico y sus antecedentes tienen por objetivo servir de base para realizar la evaluación inicial y poder determinar si la sintomatología que el aspirante a beneficiario presenta es de origen neurológico, de acuerdo a los estándares de la institución, para definir si la metodología que emplea es la adecuada para su tratamiento.
Ficha de identificación personal para inscripción	Identificación del beneficiario, contacto con sus padres y la disposición de información para casos de emergencia.
Estudio socioeconómico	Conocer la situación socioeconómica del beneficiario y su familia para determinar el monto de la cuota de recuperación por los servicios que se le brindan y el porcentaje de beca que recibirá.
Ficha de afiliación del donante	Los datos recabados de los donantes (personas físicas y personas morales), nacionales e internacionales, son utilizados de manera interna para fines administrativos, estadísticos y de procuración de fondos.
Ficha de colaborador	Son recabados para mantener un registro de las personas que colaboran como voluntarias, practicantes, residentes y prestadores de servicio social, con fines administrativos y estadísticos.
Ficha de ingreso de empleado	Para el registro de beneficios y obligaciones establecidas por las leyes mexicanas, así como para fines administrativos, de desarrollo y estadísticos.

- **Ficha de ingreso de empleado.**-Nombre completo, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, estado civil, RFC, CURP, domicilio, teléfono, no. de afiliación al IMSS, nombre del padre y de la madre, contactos en caso de emergencia.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos recabados tienen la siguiente finalidad:

Los datos recabados de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, beneficiarios de la institución, también son utilizados en la comunicación con entidades gubernamentales y donantes, con fines estadísticos, administrativos y de recaudación de los fondos necesarios para financiar la prestación de los servicios que se les brinda.

LIMITACIÓN DEL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES.

En cualquier momento usted podrá limitar el uso o divulgación del tratamiento de sus datos personales, para tal efecto, le pedimos ponerse en contacto con el responsable de la Dirección Operativa de la institución, exponiendo por escrito su petición y los motivos de esta. Los datos serán tratados conforme a los términos y condiciones establecidos en este aviso de privacidad, estableciendo medidas de seguridad administrativas, técnicas e informáticas para proteger sus datos personales. El responsable no divulga datos personales a particulares y, el uso de los mismos, es exclusivo para el responsable.

Si usted en algún momento considera que cierta información específica solicitada por el responsable, no es necesaria para la prestación del servicio solicitado (Información accesorio o secundaria), inmediatamente puede realizar la manifestación verbal, con la finalidad de que el responsable explique la necesidad de obtener de usted dicha información, o, de ser el caso, limite inmediatamente su uso, divulgación o cancelación. Le pedimos indicar por escrito, al final de este documento, la información que desea limitar, cancelar y oponerse, y su motivo, con la finalidad de dejar constancia de este hecho.

DERECHOS ARCO

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así también, oponerse al tratamiento de los mismos y/o revocar el consentimiento que para tal fin otorgo, a través de los procedimientos implementados en la LFPDPPP, solicitando por escrito, de manera clara el acceso, la rectificación, cancelación u oposición de los datos personales según lo que desee llevar a cabo. Para ello puede ponerse en contacto de conformidad con el artículo 30 de la LFPDPPP al siguiente correo electrónico contacto@enlac.org, con la persona encargada Ing. Gabriela Chaparro Wong o en la dirección física al inicio mencionada o al teléfono 625 58 3 00 37 y 625 58 3 00 97

TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

Para lograr el objetivo y fines que persigue la organización que son: desarrollar al máximo el potencial de niños y jóvenes con lesión cerebral y trastornos del aprendizaje, mediante una educación y entrenamiento adecuados a sus necesidades, para elevar su calidad de vida y propiciar su inclusión social, sus datos personales pueden ser transferidos a entidades gubernamentales como la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), el Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL), Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Chihuahua y del Municipio entre otras, así como a fundaciones e instituciones donantes. Su información será compartida cuando sea requerida como evidencia de los servicios prestados, para fines estadísticos y administrativos y sólo los datos estrictamente necesarios para cumplir los requisitos solicitados. Las personas físicas o morales privadas, deberán presentar su aviso de privacidad al conocer por medio de la transferencia de estos datos o, en su caso, sujetarse a lo establecido en este documento.

La Transferencia de datos que realicen los responsables, se llevara a cabo única y exclusivamente de conformidad a las Leyes de la Materia, disponiendo de los mismos según lo narrado en el apartado de la Finalidad del Tratamiento de Datos.

Se entiende que el titular de la información consiente tácitamente esta transferencia de datos, sino manifiesta su oposición al momento de recabar sus datos personales. Si usted desea manifestar su oposición a la transferencia de datos, puede manifestarla por escrito al final de este documento, expresando los motivos que tiene para ello.

MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

En caso de cambios en este Aviso de Privacidad, se informará mediante anuncios visibles colocados en nuestro establecimiento y en nuestra página de internet www.enlac.org



INSTITUTO
ENLAC