



# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

## DIRECCIÓN DE BIENESTAR PARA GRUPOS VULNERABLES PROGRAMA "BIENESTAR PARA GRUPOS VULNERABLES"

### DATOS DEL RESPONSABLE

La Secretaría de Desarrollo Social, a través de la Subsecretaría de Bienestar Humano y Vinculación Social y la Dirección de Bienestar para Grupos Vulnerables, con domicilio en Circuito Cerro del Gato, Edificio B, Tercer Piso, Ciudad Gobierno, C.P. 98160, Zacatecas, Zac., es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione a dicha área, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas, y demás normatividad que resulte aplicable.

### DATOS A RECABADOS

Los datos personales que serán recabados para llevar a cabo el tratamiento para el apoyo de grupos vulnerables enfocados en todas las personas en situación de vulnerabilidad como: Niños, madres jefas de familia, personas con discapacidad, personas privadas de su libertad, indígenas, migrantes, adultos Mayores, diversidad sexual y VIH/SIDA.

Formulario Básico para Apoyos Sociales:

- **INE**
- **CURP**
- **Recibos de nómina**
- **Comprobante de domicilio**

### DATOS A RECABADOS

Los datos personales que serán recabados para llevar a cabo el tratamiento para el apoyo de grupos vulnerables enfocados en todas las personas en situación de vulnerabilidad como: Niños, madres jefas de familia, personas con discapacidad, personas privadas de su libertad, indígenas, migrantes, adultos Mayores, diversidad sexual y VIH/SIDA.

Formulario Básico para Apoyos Sociales:

#### a) Datos generales:

Los Datos Personales serán recabados en través de la Coordinación Jurídica para la siguiente finalidad:

1. **CURP.**
2. **Nombre(s) y apellido(s).**
3. **Fecha de nacimiento.**
4. **Estado de nacimiento.**
5. **Estado civil.**
6. **Sexo (Hombre - Mujer).**
7. **Firma.**

---

**Bienestar  
y Progreso**



## **b) Georreferenciación:**

1. **Municipio.**
2. **Localidad.**
3. **Tipo de asentamiento.**
4. **Nombre del asentamiento.**
5. **Código Postal.**
6. **Tipo de vialidad.**
7. **Nombre de la vialidad.**
8. **Número exterior.**
9. **Número interior.**
10. **Referencias.**
11. **Teléfono de contacto.**
12. **Grupo vulnerable al que pertenece.**

### **Documentos:**

- a) **Solicitud dirigida al Gobernador.**
- b) **INE/identificación.**
- c) **CURP.**
- d) **RFC (a 13 posiciones)**
- e) **Comprobante de domicilio/constancia de vecindad.**
- f) **Acta Constitutiva.**
- g) **Documento migratorio.**
- h) **Dictamen médico.**
- i) **Receta médica.**
- j) **Los que se soliciten en la convocatoria respectiva.**
- k) **Constancia en la que se le reconozca la calidad de víctima.**

### **FUNDAMENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

La Dirección de Bienestar para Grupos Vulnerables, tratará los datos personales, con fundamento en el artículo 3, fracciones II, VIII, XXVII y XXVIII, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas y demás normatividad que resulte aplicable.

### **FINALIDAD**

- **Integrar los expedientes de los solicitantes que de conformidad con las Reglas de Operación del Programa Bienestar para Grupos Vulnerables son necesarios para acceder a los beneficios del mismo, enfocados en todas las personas en situación de vulnerabilidad como: Niños, madres jefas de familia, personas con discapacidad, personas privadas de su libertad, indígenas, migrantes, adultos Mayores, diversidad sexual y VIH/SIDA.**
- **Integrar el Padrón Único de Beneficiarios del Estado.**
- **Cumplir con las Obligaciones de Transparencia.**
- **Contacto y comunicación de información que le competa respecto de los trámites que esté realizando o haya realizado o de los servicios que haya solicitado o de cualquier otra información que pudiera ser de su interés.**
- **Estadísticas, de planeación y de evaluación del programa.**

**Bienestar  
y Progreso**



## ¿DÓNDE PUEDO EJERCER MIS DERECHOS ARCO?

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) o desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir directamente ante la a Unidad de Transparencia de esta Secretaría por medio del correo electrónico [transparencia.sedesol@zacatecas.gob.mx](mailto:transparencia.sedesol@zacatecas.gob.mx) o comunicándose al teléfono (492) 4915000, extensiones 35200 y 35370; o en el domicilio ubicado en Circuito Cerro del Gato, Cd. Administrativa, Edificio B, 5º Piso, C. P. 98160, Zacatecas, Zac.

## CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

En caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de nuestro portal de internet <https://sedesol.zacatecas.gob.mx/> o bien, de manera presencial en las instalaciones de la Secretaría de Desarrollo Social.

**Fecha de última actualización: 2023**

*Bienestar  
y Progreso*