



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES

PROGRAMA INCENTIVOS A POBLACIÓN QUE PARTICIPAN EN LA MEJORA DE SU ENTORNO (EMERGENTE AL INGRESO FAMILIAR)

RESPONSABLE: La Secretaría de Desarrollo Social, a través de la Dirección de Programas Sociales, 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 en los artículos 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.

Los datos personales que recabamos de forma directa a través del Formulario Básico de Información Social, además de aquellos que proporciona a través de los documentos y formatos que se enlistan a continuación, son los siguientes:

Formulario Básico de Información Social:

- a) Identificación geográfica.
 - 1. Municipio.
 - 2. Localidad.
 - 3. Vivienda encuestada.
- b) Dirección de la vivienda.
 - 1. Calle.
 - 2. Número exterior.
 - 3. Número interior.
 - 4. Colonia.
- c) Características de la vivienda.



1. Número de cuartos.
 2. Tipo de techo.
 3. Tipo de piso.
 4. Tipo de servicio sanitario.
 5. Tipo de combustible para cocinar.
 6. Tipo de bienes en la vivienda.
 7. Tipo de tenencia de la vivienda.
- d) Servicios básicos.
1. Disponibilidad de electricidad.
 2. Disponibilidad de agua.
 3. Disponibilidad de drenaje.
- e) Alimentación.
1. Número de comidas al día.
 2. Tipo de comida.
- f) Seguridad social.
1. Institución que la proporciona.
 2. Problemática de integración social.
- g) Integrantes en la vivienda.
1. Nombre(s) y apellido(s).
 2. CURP
 3. Edad.
 4. Sexo (Hombre - Mujer).
 5. Parentesco con el jefe de familia.
- h) Educación.
1. Sabe leer y escribir.
 2. Asistencia escolar.
 3. Escolaridad.
- i) Economía.
1. Ocupación.
 2. Ingreso.
 3. Tipos de apoyos que recibe.
- j) Discapacidad.
1. Tipo de discapacidad que padece. **



Documentos:

- a) Identificación oficial (INE).
- b) Comprobante de domicilio.
- c) Autorización del padre o tutor.
- d) Constancia en la que se le reconozca la calidad de víctima. **
- e) Documento migratorio.

Formatos:

- a) Solicitud de proyecto.
- b) Croquis de ubicación.
- c) Informe fotográfico.
- d) Listado de los solicitantes, posibles beneficiarios.

FINALIDAD: Los datos personales que se recaban serán utilizados con las finalidades siguientes:

- Integrar los expedientes de los solicitantes que de conformidad con las Reglas de Operación del Programa Incentivos a Población que Participan en la Mejora de su Entorno (Emergente al Ingreso Familiar) son necesarios para acceder a los beneficios del mismo.
- 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.

TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN: Los datos recabados se transfieren a:

- La Coordinación Estatal de Planeación (COEPLA) de Gobierno del Estado de Zacatecas, con la finalidad de integrar el Padrón Único de Beneficiarios del Estado, así como con fines estadísticos, de planeación y evaluación del programa.
- En su caso a, las autoridades judiciales y administrativas que los requieran

de conformidad a las atribuciones y competencias que les confiera la Ley, previa solicitud debidamente fundada y motivada.

TRATAMIENTO: Sobre los datos recabados se podrá realizar cualquier operación o conjunto de operaciones efectuadas mediante procedimientos manuales o automatizados, relacionados con la obtención, uso, registro, organización, conservación, elaboración, utilización, comunicación, difusión, almacenamiento, posesión, acceso, manejo, aprovechamiento, divulgación, transferencias o disposición de los mismos.

CONSENTIMIENTO: De acuerdo al Art. 16 fracción I y 70 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas, la Secretaría de Desarrollo Social no está obligada a recabar el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos ya que son necesarios para la integración de los expedientes de conformidad con lo establecido en los artículos 6 fracciones III y XII, 11 y 15 fracción II de la Ley de Desarrollo Social para el Estado y Municipios de Zacatecas y los Lineamientos del Programa Emergente al Ingreso por Contingencia.

Para cualquier aclaración o duda puede ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia de esta Secretaría por medio del correo electrónico transparencia.sedesol@zacatecas.gob.mx o comunicándose al teléfono (492) 491 5000, extensiones 35200 y 35201; o en el domicilio ubicado en Circuito Cerro del Gato, Cd. Administrativa, Edificio B, 5° Piso, C. P. 98160, Zacatecas, Zac.

Si desea conocer el aviso de privacidad integral lo podrá consultar en nuestro Portal Institucional (<http://sedesol.zacatecas.gob.mx/>) o de manera presencial acudiendo a la Unidad de Transparencia, en donde además le podrán brindar asesoría al respecto.

En caso de que exista cambio en el contenido de este aviso de privacidad lo haremos de su conocimiento a través del área en donde realizó su trámite o de la página institucional antes señalada.

** Dato personal sensible.