



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

EL SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (SIPINNA)

La Presidencia Municipal de Mineral del Chico, Hidalgo, con domicilio en Plaza Principal Sin número, Colonia Centro, Código Postal 42120, Mineral del Chico, Hidalgo, México, a través del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA) será el (la) responsable del tratamiento de sus datos personales conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y demás normatividad que resulte aplicable.

FINALIDADES

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

FINALIDAD PRIMARIA	REQUIERE CONSENTIMIENTO	
	SI	NO
Ficha de reporte de vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes	X	
Recibir quejas y denuncias por violaciones a los derechos contenidos en la Ley de los derechos de niñas niños y adolescentes		

FINALIDADES SECUNDARIAS	REQUIERE CONSENTIMIENTO	
	SI	NO
SIPINNA busca que todas las instancias gubernamentales trabajen de manera coordinada y alineada en favor de los derechos de niñas, niños y adolescentes, desde los niveles federal, estatal y municipal.	X	
Contribuye a la producción de datos e indicadores que permitan conocer la situación real de niñas, niños y adolescentes	X	
Asesorar en la implementación de mecanismos para que niñas, niños y adolescentes participen activa mente en los procesos de protección integral	X	
Fomentar la difusión de los derechos de niñas, niños y adolescentes y promover una cultura de paz y no violencia.	X	
Garantizar la protección, respeto, promoción y restitución integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes.	X	

NOTA: En caso de no requerir consentimiento... NO se requiere su consentimiento para las FINALIDADES DESCRITAS, toda vez que caen dentro de algún Supuesto del artículo. 19 de la LPDPPSOEH



LOS DATOS PERSONALES REQUERIDOS PARA EL TRATAMIENTO Y FINALIDADES DESCRITAS SON:

GENERALES	SENCIBLES	BIOMÉTRICOS
Nombres	Nombre del Menor	
Nacionalidad	Domicilio	
Lugar de nacimiento	Ocupación	
Lugar de registro		
Fecha de nacimiento		
Edad		
INE de Tutor		
Firma		

TRANSFERENCIAS.

Se informa que NO se realizan transferencias de los datos personales proporcionados, la información no será compartida con personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas al responsable.

NEGATIVA DE CONSENTIMIENTO

NOTA: En caso de no requerir consentimiento... NO se requiere su consentimiento para las TRANSFERENCIAS descritas, toda vez que caen dentro del supuesto de la fracción X del artículo 98 de la LPDPPSOEH

NOTA; De no consentir que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales y transferencias, puede manifestar su negativa al correo electrónico sipinnamc@gmail.com

FUNDAMENTO LEGAL

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Hidalgo. Publicada en fecha 24 de julio de 2017.Ley para la Familia del Estado de Hidalgo: Artículo 196,197,198,413,424

DERECHOS ARCO

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o Portabilidad de sus datos personales (derechos ARCOP) directamente ante la Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:
Domicilio; en Plaza Principal sin número, colonia centro, código postal 42120 Mineral del hico, Hidalgo México, Correo electrónico: transparenciainformmralch@gmail.com
Número telefónico: 01 7717150994

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCOP a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>,



Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos **ARCO**, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
- IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de Acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan (mismos que están señalados en el formato de la página); con relación a una solicitud de Cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de Oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de Oposición; si se trata de una solicitud de Rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada, finalmente si se trata de una solicitud de Portabilidad, el titular deberá especificar la dependencia o encargado a transferir su información en el formato electrónico debidamente estructurado y con los datos del responsable a transferir para proceder a la misma.

Por último, se le informa que Usted que, en caso de no estar conforme con la respuesta, tiene derecho a presentar un recurso de revisión ante el ITAIH, pudiéndolo hacer directamente en las instalaciones del Instituto o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia.

DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO

Domicilio: en plaza principal sin número, colonia centro, código postal 42120 Mineral del hico, Hidalgo México

Número telefónico: 01 771-71-509-94

Horario de atención: De lunes a viernes de 09:00 a 16:30 hrs. sábado 9:00 a 14:00 hrs

Correo electrónico institucional: transparenciainformmralch@gmail.com

CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, funciones propias del ayuntamiento, o de nuestras prácticas de privacidad. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página web institucional: <https://www.mineraldelchico.gob.mx/index.php/es/transparencia-2025>

ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN
Miércoles, 08 de septiembre de 2025.