

## **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO “ACOMPAÑAMIENTO A VÍCTIMAS INDIRECTAS DE HOMICIDIO Y/O DESAPARICIÓN”.**

La Dirección de Orientación Familiar, misma que pertenece al Sistema para Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Salamanca, Gto., con domicilio ubicado en calle Irapuato S/N Col. Guanajuato, C.P.36780, de la ciudad de Salamanca, Gto., es el **Responsable** del tratamiento y resguardo de los datos personales que nos proporcione, siendo el **Sujeto Obligado** el Municipio de Salamanca, Guanajuato, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

### **Finalidad del tratamiento de los datos personales.**

Los datos personales solicitados anteriormente, serán utilizados para:

Conformar expedientes de beneficiarios del programa “ACOMPAÑAMIENTO A VÍCTIMAS INDIRECTAS DE HOMICIDIO Y/O DESAPARICIÓN”.

### **Transferencia de datos personales.**

Se hace de su conocimiento que los datos personales, serán transferidos a las siguientes dependencias:

<b>Datos personales</b>	<b>Responsable</b>	<b>Finalidad</b>
Nombre completo; Fecha de nacimiento; Edad; Sexo; Preferencia u orientación sexual; Identidad o expresión de género; Pertenencia a un pueblo o comunidad indígena; Condición de discapacidad; Nacionalidad; CURP; Lugar de nacimiento; Estado civil; Dirección; C.P.; Entidad federativa; Teléfono Correo electrónico; Formato Único de Declaración Calidad de Víctima; Acta de Nacimiento; CURP INE; Acta de defunción; Acta de matrimonio; Comprobante de domicilio; Estado de cuenta; Certificado de defunción; Cotización del servicio funerario; Factura del servicio funerario Constancia de situación fiscal.	Comisión Estatal de Atención a Víctimas	La documentación es solicitada para realizar el llenado del Formato Único de Declaración, la solicitud de medidas Alimentarias, y el reembolso de gastos funerarios.

**Negativa para el tratamiento de sus datos personales.**

Podrá manifestar la negativa del tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de los datos que requieren el consentimiento del titular directamente en las instalaciones de la Unidad de Transparencia del **Sujeto Obligado**, siendo este el municipio de Salamanca, Guanajuato, con domicilio ubicado en Avenida Leona Vicario, número 323, colonia San Juan Chihuahua, C.P. 36744, en el municipio de Salamanca, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 464-641-45-00, extensiones 3070 y 3071, de lunes a viernes en un horario de 08:00 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: [solicitudes.transparencia@mail.salamanca.gob.mx](mailto:solicitudes.transparencia@mail.salamanca.gob.mx)

**Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral.**

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica: <https://www.salamanca.gob.mx>

**Fecha de elaboración o última actualización del aviso de privacidad.**

17 de junio de 2025.