



INMUJER INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEÓN

El Ayuntamiento de Heroica Ciudad de Huajuapán de León, con domicilio en calle Valerio Trujano No 1, Colonia Centro, Heroica Ciudad de Huajuapán de León, C.P 69000, es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que usted proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?

Los Datos Personales y Archivos solicitados en la **INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER** datos proporcionados en la documentación que en su caso adjunte (podrían contener datos sensibles); datos contenidos en los documentos que se presenten y para acreditar la identidad el titular y del representante legal; los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el trámite o servicio que solicita o programa al que pretende incorporarse:

- **Brindar servicio y herramientas que apoyen el crecimiento personal de las mujeres que sufren de violencia familiar a través de atenciones de terapias psicológicas, asesoría legal:** Los datos al momento de dar la terapia psicológica basados en el cuestionario del Banco Nacional de Violencia a las Mujeres (BANAVIM), totalmente confidenciales, y se envían a Seguridad pública, se re agendan citas para darle seguimiento a las mujeres que acuden a la terapia psicológica-legal.

DATOS

Fecha (dd/mm/aaaa)

Datos de la Víctima: Primer Apellido, Segundo Apellido, Nombre (s), Edad (Años), Estado civil, Fecha de nacimiento, ¿Es Interdicta?, ¿Con quién vive?, ¿Pertenece a un grupo étnico?, ¿Quién ejerce la Patria Potestad?, LUGAR DE NACIMIENTO, País, Estado.

¿Es migrante? Calidad migratoria, Persona Documentada, Persona Indocumentada, Estatus migratorio, Inmigrado, Inmigrante, No inmigrante.

IDIOMA, Habla español, Lengua Indígena, Lengua Extranjera, Especifique.

Domicilio de la Víctima, País, Estado, Municipio / Delegación, Calle/Camino/Carretera: No. Exterior/Kilómetro: No. Interior, Colonia/Barrio/Pueblo/Localidad/Ejido: País, Estado, Municipio/Delegación, Código Postal.

REGISTRO DE MOTIVO

CLASIFICACIÓN DE VIOLENCIA, Tipo de violencia, Psicológica, Física, Sexual, Económica, Patrimonial, otro.

Modalidad de Violencia: En la comunidad, Familiar, Institucional, Laboral y docente, Especifique.

¿Es víctima de delincuencia organizada?, ¿Es víctima de trata?

NARRACIÓN DE LOS HECHOS (CIRCUNSTANCIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR)

¿Es el mismo domicilio de la víctima?, ¿Conoce alguna autoridad del este asunto?

EFFECTOS DE LA VIOLENCIA. Clasificación de los efectos, Efectos físicos, Consecuencias sexuales, Efectos psicológicos, Efectos económicos y patrimoniales.

Agente de Lesión, Área Anatómica lesionada.



PERFIL DE LA VÍCTIMA: DATOS ECONÓMICOS, Servicio médico, Formación Educativa, Salud Física, Redes de apoyo personal.

MEDIA FILIACIÓN DE LA VÍCTIMA: DATOS GENERALES DE LA PERSONA AGRESORA. ¿Conoce usted al agresor o agresora?, Tipo de relación o vínculo con la víctima, Detalle de relación o vínculo con la víctima, Datos Generales , Primer Apellido Segundo Apellido, Nombre (s), Edad, Alias, Sexo, Fecha de Nacimiento, País, Estado, Idioma.

Calidad de la persona agresora, Domicilio de la persona agresora, ¿Es el mismo domicilio de la víctima?

DATOS ECONÓMICOS, Actividad que realiza, Servicio médico, Escolaridad.
¿Puede identificar a la persona agresora? *

MEDIA FILIACIÓN DE LA PERSONA AGRESORA. FACTORES DE RIESGO: Respecto a la persona agresora.
¿Durante la agresión estaba bajo efectos de alguna droga? , ¿Posee algún tipo de arma?

Regulados bajo el bando de policía y buen gobierno; Ley general de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia.; Programa integral para prevenir, atender, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres 2014-2018; Política Estatal de atención de la violencia de género contra las mujeres; Convenio con la defensoría del Pública del Estado y Reglamento de la Instancia Municipal de la Mujer.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

El fundamento para el tratamiento de sus datos personales, son los Artículos 16, 17, 18, 25 y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 09, 10, 11 y 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y Artículo 7 Fracción IV, 10 Fracción III y 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca.

Transferencia de datos personales

Se informa que no se realizarán transferencias de Datos Personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de Información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice algunas de las excepciones previstas en el Artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y, 15 y 62 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca.

¿Dónde se pueden ejercer los derechos de acceso, corrección/rectificación, cancelación u oposición de datos personales (derechos ARCO)?

Tiene derecho a conocer qué Datos Personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que le damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o base de datos cuándo considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normatividad (Cancelación); así como oponerse al uso de sus Datos Personales para fines específicos (Oposición).

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos **ARCO**, usted podrá presentar su solicitud a través de escrito libre o mediante formato en la Unidad de Transparencia, ubicada en Calle Porfirio Díaz # 17, Colonia Centro, Código Postal 69000, en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 Hrs, Sábados de 9:00 a 14:00 Hrs, o a través del correo electrónico: transparencia@huajuapandeleon.gob.mx, en días hábiles.

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de que exista un cambio de este Aviso de Privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de nuestro portal de Internet: www.transparencia@huajuapandeleon.com Última actualización: **01 de Junio de 2018**