**AVISO DE PRIVACIDAD-PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

“INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD” (BECAS PROASE)

Conforme a lo dispuesto en la ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Sinaloa, a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados del Estado de Sinaloa. El Instituto Municipal de la Juventud con domicilio en Calle Ángel Flores , en Palacio Federal No.900 Int.11 , Col. Centro C.P.82000, Mazatlán Sinaloa, emite el presente Aviso de Privacidad para hacer de su conocimiento que sus datos personales incluso los sensibles, patrimoniales o financieros, recabados o generados con motivo del posible apoyo otorgado e informar que es responsable esta Institución de la confidencialidad , uso y protección de la información de los datos de la información que se llegaren a proporcionar por cualquier medio disponible para tal efecto. ¿Dónde puedo consultar el aviso de Privacidad Integral? Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la dirección electrónica: http://imju.mazatlan.gob.mx/

El tratamiento que daremos a sus datos personales en ningún momento tendrá fines de lucro o comerciales.

QUIEN SUSCRIBE C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PADRE, MADRE O TUTOR) DEL ESTUDIANTE DE SECUNDARIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ Si autorizo, en caso de ser necesario, que mis datos personales sean utilizados con la finalidad de acceder a los apoyos y/o servicios que ofrecen los programas de asistencia social de IMJU Mazatlán.

\_\_\_\_\_No autorizo que mis datos personales sean utilizados con la finalidad de acceder a los apoyos y/o servicios que ofrecen los programas de asistencia social de IMJU Mazatlán.

MAZATLAN SINALOA A: \_\_\_\_\_\_\_\_ DE ABRIL DE 2022

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR