Logo del Sujeto Obligado

#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

***[NOMBRE DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES (trámite, procedimiento, servicio)]***

1. **Denominación del responsable**

El/la **[*Denominación completa del sujeto obligado responsable*]**, (**[Abreviatura o acrónimo]**), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, 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 Baja California.

## Finalidades del tratamiento de datos personales

Le informamos que sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

|  |  |
| --- | --- |
| **Finalidad** | **¿Requiere el consentimiento?** |
| **si** | **no** | **autoriza** |
| 1. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]***  | **X** |  | **si** | **no** |
| 2. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]***  | **X** |  | **si** | **no** |
| 3. ***[Finalidad explícita, clara y concreta]***  |  | **X** |  |  |

Si no desea que sus datos personales sean tratados para alguna(s) de las finalidades descritas, por favor indíquelo marcando la(s) casilla(s) correspondiente(s).

1. **Transferencias de datos personales**

*[En caso de que se realicen transferencias que requieran el consentimiento]*

Le informamos que sus datos personales serán transferidos a los siguientes destinatarios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autoridad receptora o destinatario** | **Finalidades** | **autoriza** |
|
| 1. ***[Nombre, denominación o razón social]***  | 1.2.3. | [ ]  |
| 2. ***[Nombre, denominación o razón social]***  | 1.2. | [ ]  |
| 3. ***[Nombre, denominación o razón social]***  | 1. | [ ]  |

*[En caso de que no se realicen transferencias, se sugiere el siguiente texto]*

Le informamos que no se realizarán transferencias de sus datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

1. **Mecanismo para manifestar la negativa del titular al tratamiento de sus datos personales**

*[Estos mecanismos se incluyen de manera implícita en los apartados 2 y 3, mediante la instrucción y el marcado de casillas para autorizar el tratamiento de los datos]*

1. **Sitio y/o mecanismo para conocer el aviso de privacidad integral**

Conozca el aviso de privacidad integral en: ***[describir el medio en el que esté disponible el aviso de privacidad integral para su consulta].***

1. **Solicitud del consentimiento**

Al firmar el presente aviso de privacidad manifiesto que me fue explicado y entendí plenamente el tratamiento que se dará a mis datos personales, por lo que otorgo mi consentimiento para que, los mismos, sean utilizados en las finalidades y transferencias descritas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma

Última actualización: **[*día/mes/año*].**