AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

La Secretaría de Desarrollo Humano y Bien Común (SDHyBC) con domicilio en el Edificio Héroes de la Revolución 6to piso, Av. Venustiano Carranza 601, Col. Obrera, Chihuahua, Chih. a través del Instituto Chihuahuense de Desarrollo Integral Infantil ICHDII, con domicilios en **Zona Norte**: Avenida Abraham Lincoln No. 1290, colonia Córdova Américas Pueblito Mexicano, C.P. 32000, Cd. Juárez, Chih., teléfono 656 629 33 00 ext 55183, correo electrónico licencias.zonanorte@chihuahua.gob.mx; **Zona Centro:** calle 1° de Mayo, número 1802, colonia Pacífico, C.P. 31020, Chihuahua, Chih., teléfono 614 414 80 41, correo electrónico licencias.zonacentro@chihuahua.gob.mx y **Zona Sur:** Periférico Sierra Tarahumara, número 240 Int. A., colonia Obrera, C.P. 33180, Guachochi, Chih., teléfono 614 109 56 66, correo electrónico licencias.zonasur@chihuahua.gob.mx, sitio web http://sds.chihuahua.gob.mx/sicai_v2, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, da a conocer a los usuarios el siguiente aviso de privacidad integral.

De conformidad con los artículos 4, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 65, 72 y 76 de la Ley que Regula la Prestación de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil del Estado de Chihuahua y su Reglamento, la primera publicada el día 11 de diciembre del 2019 y el segundo publicado el día 14 de marzo del 2020, ambos en el Periódico Oficial del Estado de Chihuahua; la finalidad para la cual serán recabados sus datos personales es para el **trámite de la Licencia de Funcionamiento**, los cuales serán tratados conforme a las siguientes finalidades:

Finalidades que **no** requieren consentimiento del titular:

- Establecer los mecanismos de colaboración técnico-operativa para lograr el cumplimiento de la Ley que Regula la Prestación de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil del Estado de Chihuahua y su Reglamento
- Alimentar el Registro Estatal de Centros de Atención Infantil

Finalidades que **si** requieren consentimiento del titular:

- Obtención de la licencia de funcionamiento

Para las finalidades antes señaladas se recabarán los siguientes datos personales:

- nombre,
- CURP,
- RFC,
- correo electrónico,
- teléfono,
- sexo,
- domicilio particular del Centro de Atención Infantil y
- firma.

Para las finalidades antes señaladas se recabarán los siguientes datos sensibles:

- Estado de Salud

Los cuales son recabados mediante el formato digital que podrá encontrarse en el sitio web http://sds.chihuahua.gob.mx/sicai_v2;

Para lo cual no se requiere su consentimiento expreso en atención a lo establecido en el artículo 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Los datos SI podrán ser transferidos al Desarrollo Integral de la Familia Estatal y Desarrollo Integral de la Familia Nacional, con la finalidad de mantener actualizada la información de los Centros de Atención Infantil, coadyuvar al cumplimiento de los objetivos de la política Nacional y Estatal concentrando la información de los Centros de Atención Infantil de los sectores Público, Social y Privado, así como identificar los prestadores de servicios para la atención y cuidado y desarrollo integral infantil en cualquiera de sus modalidades y tipos, lo que permitirá contar con un control estadístico que contribuya con la definición de políticas públicas y que facilite la supervisión, acompañamiento, monitoreo y evaluación de los Centros de Atención Infantil, lo anterior con fundamento en el artículo 29 del Reglamento de la Ley que regula la Prestación de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil del Estado de Chihuahua, publicado en el Periódico Oficial del Estado el día 14 de marzo del 2020; de las Reglas de Operación para el Programa de Estancias Infantiles para el Desarrollo Integral de la Niñez 1S025A1, publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Chihuahua el día 25 de febrero

de 2026, mediante Acuerdo N° 002/2026. Por lo que no se requerirá el consentimiento del titular en atención a lo establecido en el artículo 98 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

En caso de presentar negativa en cuanto al tratamiento y/o transferencia se pone a disposición el siguiente punto de contacto: Instituto Chihuahuense de Desarrollo Integral Infantil ICHDII, **Zona Norte:** teléfono 656 629 33 00 ext. 55181, **Zona Centro:** teléfono 614 414 80 41, y **Zona Sur:** teléfono 614 109 56 66, o bien señalando con una X alguna de las siguientes casillas:

☐ Si acepto ☐ No acepto

En caso de no aceptar, no será posible brindarle el trámite de manera adecuada, debido a que los datos personales solicitados son parte de los requisitos establecidos.

Los datos personales serán bloqueados cuando hayan dejado de ser necesarios para el cumplimiento de las finalidades previstas en el presente aviso de privacidad.

El titular podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus datos personales (ARCO) de manera directa ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Desarrollo Humano y Bien Común, ubicada en Avenida Venustiano Carranza No. 803, colonia Obrera, C.P. 31350, Chihuahua, Chih., teléfono 614 4293300, Ext. 12695 y 12096, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en el sitio web https://www.plataformadetransparencia.org.mx/ o en el correo electrónico transparencia.sdhybc@chihuahua.gob.mx

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, deberá cumplir con los siguientes requisitos: 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 lleva a cabo el tratamiento de los datos personales. IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO y de portabilidad, salvo que se trate del derecho de acceso. V. La descripción del derecho ARCO y de portabilidad, que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular. VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

Su solicitud deberá ser atendida en el término de veinte días hábiles pudiendo ampliar el mismo por un término de 10 días de manera justificada, en cuyo caso de resultar procedente, el responsable contará con quince días hábiles para hacer efectivo el derecho, en caso de inconformidad usted tiene derecho de presentar Recurso de Revisión ante el organismo garante.

Los medios habilitados para dar respuesta a las solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO, serán ante la Unidad de Transparencia del responsable, previa acreditación de su identidad y en su caso de la identidad y personalidad de su representante de manera presencial; por la Plataforma Nacional de Transparencia o correo certificado en donde no procederá la notificación a través de representante para éstos últimos medios.

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán a través de consulta directa, expedición de copias simples, copias certificadas o medios magnéticos.

En caso de que exista un cambio en el presente aviso de privacidad, se hará del conocimiento de manera física en el Instituto Chihuahuense de Desarrollo Integral Infantil de la Secretaría de Desarrollo Humano y Bien Común, con domicilios ubicados en: **Zona Norte**: Avenida Abraham Lincoln No. 1290, colonia Córdova Américas Pueblito Mexicano, C.P. 32000, Cd. Juárez, Chih; **Zona Centro**: calle 1° de Mayo número 1802, colonia Pacífico, C.P. 31020, Chihuahua, Chih. y **Zona Sur**: Periférico Sierra Tarahumara, número 240 Int. A., colonia Obrera, C.P. 33180, Guachochi, Chih., así como a través del sitio web http://www.chihuahua.gob.mx/info/avisos-integrales-de-privacidad.

El presente documento fue elaborado en la ciudad de Chihuahua, Chih., a los 15 días del mes de mayo del año dos mil veintiséis.

Manifiesto conocer los términos del aviso de privacidad de referencia y otorgo mi consentimiento para tal efecto.

Fecha _____ /_____ / _____
día mes año

Nombre y firma del titular de los datos

_____