



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DEL CENTRO FEDERAL DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

Centro Federal de Rehabilitación Psicosocial, con domicilio Circuito de Todos los Santos No. 1, Barrio San Luis, Unidad Habitacional Mariano Matamoros Cd. Ayala, Morelos, México CP. 62970, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

### ¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

FINALIDAD	¿REQUIEREN CONSENTIMIENTO DEL TITULAR?	
	NO	SI
Solicitud de autorización para visitar a las personas privadas de la libertad en el Centro Penitenciario, de familiares, amistades, autoridades, defensores, personas de confianza y cultos religiosos.		X
Recepción de documentos legales.		X
Llamadas telefónicas.		X
Regularización del estado civil, registro y/o reconocimiento de hijos menores de edad.		X
Gestión de llamada extraordinaria en casos especiales.		X
Trámite de visita íntima.		X

Si no desea que sus datos personales se utilicen para las finalidades que requieren de su conocimiento, podrá manifestar a continuación:

**No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:**





**SEGURIDAD**

SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
Y PROTECCIÓN CIUDADANA



**Solicitud de autorización para visitar a las personas privadas de la libertad en el Centro Penitenciario, de familiares, amistades, autoridades, defensor, persona de confianza, cultos religiosos.**

**Recepción de documentos legales.**

**Llamadas telefónicas.**

**Regularización de estado civil, registro y/o reconocimiento de hijos menores de edad.**

**Gestión de llamada extraordinaria.**

**Trámite de visita íntima.**

En caso de que para las siguientes finalidades consienta su tratamiento, dado que para las mismas requerimos su consentimiento expreso, le solicitamos que lo manifieste a continuación:  
Consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

Solicitud de autorización para visitar a las personas privadas de la libertad en el Centro penitenciario, de familiares, amistades, autoridades, defensor, persona de confianza, cultos religiosos.

Regularización de estado civil, registro y/o reconocimiento de hijos menores de edad.

Trámite de visita íntima.

Nombre y firma del Titular

\_\_\_\_\_

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales:

- Nombre
- Estado Civil
- Lugar de nacimiento
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Firma autógrafa



**2019**

AÑO DEL GOBIERNO DEL SUR  
EMILIANO ZAPATA



Edad  
Fotografía  
Calidad Migratoria  
Acta de nacimiento de hijos menores de edad para reconocimiento  
INE  
Actas de nacimiento de los contrayentes  
Nombre de los padres de los contrayentes  
Domicilio de los padres de los contrayentes  
Ocupación de los padres de los contrayentes  
Número telefónico de los padres de los contrayentes  
Si se encuentran vivos o finados de los padres de los contrayentes

Además de los datos personales mencionamos anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estudios de laboratorio para trámite de visita íntima

### **¿Con quién compartimos su información personal y para que fines?**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

### **¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?**

Reglamento de Centros Federales capítulo XI, De las visitas de Centros Federales de Readaptación Social, capítulo 1 al 7; Artículo 59 de la Ley de Ejecución Penal, Título 3ro., Capítulo II de la Ley Nacional de Ejecución Penal, artículo 3 fracción 11, 16, 17, 18, 20, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 43, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 69 de la Ley General de protección de Datos personales en Posesión de Sujetos obligados, artículo 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información pública.

### **¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?**

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente a nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

Nombre de su titular: Maestro José Reyes Martínez.  
Domicilio: Calle Melchor Ocampo # 171, colonia Tlaxpana, Planta Baja, Alcaldía Miguel Hidalgo.  
Ciudad de México, CP 11370  
Correo electrónico: [modulo.informacion@cns.gob.mx](mailto:modulo.informacion@cns.gob.mx)





**SEGURIDAD**

SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
Y PROTECCIÓN CIUDADANA



Número telefónico y extensión: 5551284100 ext. 18904  
Otro dato de contacto: <http://www.inai.org.mx>

Así mismo Usted podrá presentar su solicitud de ejercicio de derecho ARCO a través de la plataforma Nacional de Transparencia disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> y a través de los siguientes medios:

Si decaes conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, o bien, ponemos a su disposición los siguientes medios <http://plataformadetransparencia.org.mx>

### **¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?**

El presente aviso de privacidad puede sufrir de modificaciones, cambios o actualizaciones derivados de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que puede sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: <http://www.gob.mx/prevencionyreadaptacion> en el apartado del Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social (OADPRS).

### **Otros datos de contacto:**

Página de Internet: <http://www.inai.org.mx>

Correo electrónico: [modulo.informacion1@cns.gob.mx](mailto:modulo.informacion1@cns.gob.mx)

Número telefónico: 5551284100 ext. 18904

Última actualización 25/01/2019



**2019**  
AÑO DEL CAMBIO DEL SUR  
EMILIANO ZAPATA