AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS MÉDICOS

El Ayuntamiento de Berriozábal, Chiapas, con domicilio oficial en calle 1ª Poniente norte S/N, Barrio San Sebastián, C.P 29130 de Berriozábal Chiapas, México, **es el responsable del tratamiento de sus datos personales** al respecto le informa lo siguiente:

¿CON QUÉ FINALIDAD RECABAMOS SUS DATOS PERSONALES?

Los datos personales que solicitamos con motivo de expedición de certificados médicos que realizamos, los utilizamos para las finalidades siguientes: identificación, elaboración de informes estadísticos y diagnóstico.

¿A QUIÉNES COMUNICAMOS SUS DATOS PERSONALES?

Le informamos que no se realizarán transferencias de sus datos personales a otras instituciones o terceros, salvo aquéllas que sean necesarias para cumplir con una orden judicial o atender requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundados y motivados, para lo cual no es necesario obtener su autorización, de conformidad con lo previsto en el artículo 16, fracción III, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas.

¿MECANISMOS Y MEDIOS DISPONIBLES PARA MANIFESTAR NEGATIVA AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia a través de la cuenta oficial o institucional de correo electrónico transparencia@berriozabal.gob.mx; o bien, por medio del ejercicio del derecho de "oposición" mediante el uso del Sistema de Solicitudes (SISAI) de la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT) [http://www.plataformadetransparencia.org.mx] , en la sección denominada "Solicitudes".

¿DÓNDE PUEDE CONSULTAR LA VERSIÓN INTEGRAL DE ESTE AVISO DE PRIVACIDAD?

La modalidad integral de este aviso de privacidad podrá consultarla accediendo a la siguiente liga:

https://berriozabal.gob.mx/transparencia/

Fecha de elaboración: 19/05/2026.
ELABORÓ: EGMF

Fecha de última actualización: 29/05/2026.