

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

La denominación del Responsable o Sujeto Obligado.

La Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas del Estado de Durango (CEEAV), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, distinguiendo aquéllas que requieran el consentimiento del titular.

Sus datos personales que recabemos serán utilizados para las siguientes finalidades: ficha de registro, historia clínica, pruebas proyectivas, informes técnicos e impresiones diagnósticas, dictámenes periciales, plan de tratamiento terapéutico y manifestación del hecho victimizante. Cabe señalar que se recaban datos personales sensibles los cuales son: Hecho victimizante consistente en la narración de los hechos, impresión diagnóstica, plan terapéutico e historia clínica

Transferencias de datos personales

El Estado está obligado a intercambiar, sistematizar, analizar y actualizar la información que se genere en materia de víctimas del delito y de violación a derechos humanos con la federación y otras entidades federativas, por lo cual sus datos personales podrán ser transmitidos a las mismas, así como a las distintas instituciones que integran el sistema Estatal de atención a víctimas con la finalidad de brindar una atención multidisciplinaria e integral con enfoque diferencial y especializado a la víctima. Por lo cual le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos con las siguientes instituciones:

INSTITUCIÓN	FINALIDAD
Institución que forma parte del Sistema Estatal de Atención a Víctimas.	Canalizar al usuario a la Institución que corresponda dependiendo las necesidades de ayuda y atención que requiera atendiendo a su grado de vulnerabilidad.

Mecanismo para manifestar su negativa para la Transferencia de datos personales.

Se hace de su conocimiento que usted cuenta con la facultad de negarse a que sean transferidos sus datos personales por lo cual desde este momento puede manifestar su negativa:

Acepto que mis datos personales sean transferidos a otras instituciones que forman parte del sistema estatal de atención a víctimas.	
No Acepto que mis datos personales sean transferidos a otras instituciones que	

forman parte del sistema estatal de atención a víctimas.	
--	--

El sitio donde se podrá consultar el Aviso de Privacidad Simplificado.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en el portal de la CEEAV <http://ceeav.durango.gob.mx/>

Victoria de Durango, Dgo a _____

Autorizo expresamente de manera informada y voluntaria a Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas del Estado de Durango, el tratamiento de mis datos personales, conforme a las finalidades establecidas en los avisos de privacidad integral y simplificado los cuales me fueron puestos a disposición.

Nombre y firma del titular de los datos personales