



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO “MEDALLA CHIHUAHUA AL MÉRITO MÉDICO”

El H. Congreso del Estado de Chihuahua con domicilio ubicado en calle Libertad No. 9, Colonia Centro en la Ciudad de Chihuahua, Chih. México, C.P. 31000, teléfono (614)4-12-32-00 y página web: <https://www.congresochihuahua.gob.mx/>; por conducto de la Secretaría de Asuntos Legislativos y Jurídicos, será el responsable del tratamiento de sus datos personales, ante lo que, se da a conocer el presente aviso de privacidad integral mediante el cual se informa, a su titular, del tratamiento al que serán sometidos los datos que proporcione al H. Congreso del Estado.

Se hace de su conocimiento que no se recabarán datos personales sensibles.

En caso de ser propuesto por un tercero, tanto el titular de los datos, como quien propone, deberán contar con su respectivo aviso de privacidad.

Los datos personales que se recaben serán utilizados con el fin de registrarse y participar en el reconocimiento denominado “Medalla Chihuahua al Mérito Médico”, el cual comprende las siguientes etapas:

Los datos personales que se recaben serán utilizados con el fin de:

- a) Registrarse en el microsítio, para la integración del expediente correspondiente.
- b) Participar en el proceso de reconocimiento denominado Medalla al “Medalla Chihuahua al Mérito Médico”
- c) Verificar que las personas participantes cumplan con los requisitos establecidos en la convocatoria.
- d) Evaluar la documentación y la trayectoria de las personas concursantes por parte de la Comisión de Selección.
- e) Emitir un veredicto por parte de la Comisión de Selección, y remitido a la Comisión de Salud.
- f) Comunicar la resolución a la persona merecedora del reconocimiento.
- g) Llevar a cabo la entrega de la Medalla en Sesión Ordinaria que se celebrará en la Sede del Poder Legislativo.
- h) Difundir el resultado, nombre, voz e imagen en audio y video, a través de la página web oficial del H. Congreso del Estado de Chihuahua, así como por diversos medios de comunicación.
- i) Dar cumplimiento a las bases de la convocatoria.

Por lo que es necesario se otorgue su consentimiento para llevar a cabo las finalidades anteriormente descritas al calce del presente.

Se informa que los datos personales no serán objeto de transferencia, salvo presentarse alguno de los casos referidos en el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua y conforme a las disposiciones de la Convocatoria. En todo momento, se garantizará la protección y seguridad de los datos personales de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Usted cuenta con la posibilidad de negarse al tratamiento y transferencia de sus datos personales, por lo que podrá manifestar su negativa en cualquier momento, no obstante, los mismos son esenciales para participar en el procedimiento descrito en las finalidades que anteceden, por lo que de manifestar su negativa el mismo no podrá llevarse a cabo.

El aviso de privacidad integral estará disponible en la página web del H. Congreso del Estado de Chihuahua <http://www.congresochihuahua.gob.mx/avisoPrivacidad.php> y en los instrumentos de registro vía electrónica.



En caso de estar o no de acuerdo con el tratamiento o transferencia de sus datos personales, se le pide marque la siguiente casilla.

☐

Otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

☐

No otorgo el consentimiento al tratamiento y transferencia de mis datos personales.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Fecha de elaboración: 02 de septiembre de 2026.