

# Aviso de Privacidad

Otorgado por:

**Esperanza Llena de Colores, A.C.**, en lo sucesivo "**La Asociación**".

Montañas Rocallosas, No. 310  
Colonia Las Cumbres de San Luis, C.P. 78210  
San Luis Potosí, S.L.P., México  
Tel. (444) 8-14-99-94

La cuál es la responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Atendiendo lo anterior, su información personal será utilizada para control interno de **La Asociación**, para todo lo relacionado con la obtención de la información para el desempeño de actividades administrativas propias de **La Asociación**, para emitir recibos deducibles, siempre y cuando **La Asociación** sea donataria autorizada, para enviar información de actividades y programas que lleve a cabo **La Asociación**, para aquellos voluntarios que participen en proyectos llevados a cabo por parte de **La Asociación**, como de manera enunciativa más no limitativa se encuentra la construcción de viviendas para persona de bajos recursos, para poder ser dado de alta en el sistema que para tal efecto lleve **La Asociación** como beneficiario de los programas, proyectos, convenios y/o acciones en las que ésta participe, para recibir donativos, para contratar toda clase de servicios administrativos, contables, fiscales, financieros necesarios para llevar acabo el objeto de **La Asociación**, así como para todas aquellas situaciones, en las que el mismo firmante autorice a terceras personas para el suministro de los datos; los datos que se suministren podrán ser utilizados por las filiales extranjeras y nacionales de **La Asociación**, siendo ésta la comprometida en guardar y salvaguardar dichos datos.

Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener los siguientes datos personales:

Nombre completo:

Denominación o Razón Social en su caso:

Nombre del representante legal en su caso:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Estado Civil:

Comunidad a la que pertenece:

Si pertenece a algún programa de apoyo:

Correo Electrónico:

Domicilio:

Domicilio del Empleo actual:

Cuenta Bancaria:

Clave Interbancaria:

Teléfono propio:

Teléfono del Empleo Actual:

Teléfono Móvil propio:

IMSS:

ISSSTE:

Infonavit:

R.F.C.:

CURP:

Datos familiares:

Seguro de vida o de gastos médicos mayores:

No. de póliza del seguro:

Programa que se ofrece:

Convenio o actividad en la que desea participar:

Tipo de donativo que desea realizar:

Monto o valor del donativo:

Ingreso mensual promedio:

Familiares a los que mantiene económicamente:

En su caso documentos que entrega a **La Asociación** para un asunto en particular:

Otros:

Además de la información mencionada, **La Asociación**, podrá solicitar datos adicionales cuando así lo estime conveniente, en base a la situación concreta del otorgante.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar la autorización de uso de sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales, en la dirección anteriormente señalada.

La persona de Contacto y encargada del tratamiento de los datos será el **Sr. Felipe Torres Rivera**, quien tiene como correo electrónico [admin@pintandoesperanza.org.mx](mailto:admin@pintandoesperanza.org.mx), y/o en la página de internet **[www.pintandoesperanza.org.mx](http://www.pintandoesperanza.org.mx)**

Asimismo, le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas de distintas áreas de **La Asociación**. En ese sentido, su información puede ser compartida con proveedores, donadores, auditores, autoridades, asociaciones y/o sociedades filiales de **La Asociación**, para los efectos mencionados al inicio del presente Aviso de Privacidad. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.



No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente Aviso de Privacidad.

Si usted desea tratar cualquier elemento o cuestión con sus datos le reiteramos que puede solicitarlo a través de nuestro contacto y dirección anteriormente señalados.

**La Asociación**, se reserva el derecho de enmendar o modificar el presente Aviso de Privacidad como estime conveniente con el propósito de cumplir con cambios a la legislación sobre protección de datos personales en posesión de los particulares o, con disposiciones internas de **La Asociación**. Así mismo pondrán a su disposición el Aviso de Privacidad actualizado cuando se le hagan cambios al mismo, así como cuando se requiera recabar su consentimiento.

La versión actualizada del Aviso de Privacidad estará disponible en todo momento en el sitio web: [www.pintandoesperanza.org.mx](http://www.pintandoesperanza.org.mx), o bien lo podrá solicitar directamente en el domicilio anteriormente señalado, a través del siguiente procedimiento:

**1.-** Escrito libre dirigido al Contacto el cual debe contener lo siguiente:

- Nombre
- Fecha
- Dirección
- Teléfono
- Correo electrónico
- Copia de Identificación con Fotografía.
- Relación entre el peticionario y el custodio de los datos personales. (trabajador, proveedor, cliente, distribuidor, etc.)
- Motivos del escrito y petición en concreto (descripción)
- Nombre y Firma

**2.-** Una vez recibido el escrito con los requisitos antes descritos, el encargado del tratamiento de los datos personales de la suscrita **Asociación** indicado en párrafos anteriores, tendrá 10 (diez) días hábiles para dar respuesta a la petición indicando el sentido de la respuesta en lenguaje sencillo y concreto, tratando de resolver el motivo que generó el escrito.

**3.-** La respuesta se dará en el domicilio señalado por correo simple y/o por correo electrónico.

Usted podrá dirigir cualquier pregunta o comentario respecto del presente Aviso de Privacidad o ejercitar los derechos que por Ley le corresponden, ante el departamento correspondiente de **La Asociación**, en el domicilio y/o contacto señalados anteriormente.

Para saber más sobre la Ley, ingresa a la página del Instituto Federal de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos (IFAI) <http://www.ifai.org.mx/DatosPersonales>.

Con mi firma consiento y otorgo la autorización más amplia que en derecho proceda a **La Asociación** y/o quien está autorice para todos los efectos descritos en el presente documento para el uso y tratamiento de mis datos personales.

Asimismo, por medio del presente instrumento les indico que ya sea en mi domicilio por correo simple y/o en el correo electrónico antes otorgado puedo recibir cualquier modificación a los términos de la presente autorización, o en su defecto para cualquier cuestión relacionada con los datos de mi propiedad y, que les he otorgado el uso, en donde el suscrito acepta que al recibir las notificaciones en las formas antes citadas tendrá la obligación de responder en un término no mayor a 5 (cinco) días hábiles su negativa a la modificación, transferencia, utilización de los datos personales de su propiedad, etc.

El no hacerlo, se tendrá por otorgado en sentido afirmativo dicha autorización para todos los fines de la notificación y los legales que se desprendan de la misma.