



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### SECCIÓN I

#### La identidad y domicilio del responsable

**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO ALEMÁN DE GUADALAJARA, ASOCIACIÓN CIVIL** (en lo sucesivo, la “APF”) es una Asociación Civil debidamente constituida de conformidad con la Legislación Mexicana, la cual está integrada y administrada por los padres de familia de los estudiantes menores de edad en activo del Colegio Alemán de Guadalajara, con domicilio para oír y recibir notificaciones ubicado en la finca marcada con el número 32 de la calle Bosque de los Cedros, colonia Bosques de San Isidro, código postal 45133, en Zapopan, Jalisco, México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales (en lo sucesivo y para hacer referencia al lector del presente documento, se le denominará el “Usuario”), y al respecto, le informamos lo siguiente.

### SECCIÓN II

#### Las finalidades del tratamiento

La “APF” tiene la responsabilidad de informar al “Usuario” sobre las finalidades primarias y secundarias para las cuales sus datos personales serán tratados. A continuación, se detallan ambas:

#### **Finalidades Específicas (Primarias):**

Estas finalidades son las necesarias para el cumplimiento de nuestro vínculo educativo con ustedes y sus hijos:

1. Contratación de Seguro de Vida con Prima Preferencial: En procura de garantizar el bienestar y la protección de nuestras familias, sus datos son utilizados para gestionar la contratación de un seguro de vida, en el cual se le otorgará una prima con condiciones preferenciales.
2. Servicios de Transporte Escolar: Con el firme objetivo de garantizar el traslado seguro y eficiente de nuestros estudiantes, es indispensable contar con sus datos para la adecuada contratación y coordinación del servicio de transporte escolar.

#### **Finalidades Secundarias o Accesorias:**

Estas finalidades no son esenciales para nuestro vínculo educativo, pero nos permiten ofrecerle oportunidades y servicios adicionales:



3. Crear una base de datos de los “Usuarios” de “APF”.
4. Encuestas: La realización de encuestas, así como la creación e implementación de procesos analíticos y estadísticos necesarios o convenientes, relacionados con dichas operaciones, servicios y actos.
5. Organización de Eventos Escolares: Comprendiendo la importancia de las actividades extraescolares en el desarrollo integral de nuestros hijos, sus datos son fundamentales para la planificación y realización de eventos que fortalecen nuestra comunidad educativa.
6. Proyecto de Networking Empresarial: En el interés de propiciar un espacio de colaboración y crecimiento mutuo entre padres de familia, sus datos serán la piedra angular para la creación de una base de datos destinada a nuestro innovador proyecto de networking empresarial.

### SECCIÓN III

#### Los mecanismos para que el titular pueda manifestar su negativa para finalidades secundarias o accesorias

Reconociendo el valor de su privacidad y autonomía, deseamos poner a su disposición los mecanismos a través de los cuales pueden manifestar su negativa en caso de que no deseen que sus datos personales sean tratados para alguna o algunas de las finalidades secundarias o accesorias mencionadas, y para ello:

1. **Formulario de Oposición:** Les invitamos a revisar el **Anexo A** adjunto a este Aviso de Privacidad. En él encontrarán un formulario que podrán llenar para especificar cuáles finalidades secundarias o accesorias prefieren excluir.
2. **Envío Electrónico:** Una vez completado el formulario del **Anexo A**, pueden enviarlo escaneado a nuestro correo electrónico: [networking@apf.org.mx](mailto:networking@apf.org.mx) dirigido al Responsable del Tratamiento de Datos, el Sr. Alejandro Zuno Morales.
3. **Entrega Física:** Si lo prefieren, pueden entregar el Anexo A en físico en la oficina administrativa de la Asociación Civil de Padres de Familia, ubicada en la finca marcada con el número 32 de la calle Bosque de los Cedros, colonia Bosques de San Isidro, código postal 45133, en Zapopan, Jalisco, México.



En caso de no recibir el **Anexo A** en un plazo de 15 (quince) desde la recepción de este Aviso de Privacidad, asumiremos su consentimiento para el tratamiento de sus datos en todas las finalidades detalladas en la Sección II.

Es importante que conozcan que, si deciden oponerse al uso de sus datos para cualquiera de las finalidades específicas, esto podría impedir la continuación de algunos servicios esenciales para sus hijos, como el transporte escolar. Por otro lado, si deciden oponerse al uso de sus datos para las finalidades secundarias, no afectará en ningún modo los servicios educativos que ofrecemos.

Para manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos para las finalidades secundarias o cualquier otra, por favor refiérase a la Sección III de este documento, donde encontrará el mecanismo adecuado.

#### **SECCIÓN IV**

##### **Los datos personales tratados**

1. Datos de Identificación del Menor:
  - 1.1 Nombre Completo.
  - 1.2 Fecha de Nacimiento.
  - 1.3 Dirección.
  - 1.4 Expediente Académico.
  - 1.5 Datos relacionados con la trayectoria escolar del estudiante.
  
2. Datos de Identificación de los Padres o Tutores:
  - 2.1 Nombre Completo.
  
3. Datos de Contacto:
  - 3.1 Número telefónico.
  - 3.2 Correo electrónico.
  
4. Datos de la Empresa para Actividades de Networking:
  - 4.1 Nombre de la empresa o actividad profesional de los padres o tutores, incluyendo el nombre de la empresa, giro o sector, puesto y contacto. Este dato es recopilado con el propósito de fomentar la colaboración y el networking entre padres de familia.
  
5. Datos Sensibles:



- 5.1 Existen ocasiones en las que, con el objetivo principal de velar por el bienestar del menor, puede ser relevante recolectar información sobre condiciones de salud específicas. Estos datos se abordarán con máxima precaución. Si consideran pertinente compartir información médica de su hijo(a), les instamos a hacer uso del **Anexo B** proporcionado. Reiteramos que el manejo de estos datos sensibles siempre estará condicionado al consentimiento expreso y escrito por parte de los padres o tutores.

## SECCIÓN V

### El señalamiento expreso de los datos personales sensibles que se traten

deseamos informarles sobre la categoría de datos que podrían ser objeto de tratamiento, cuya recolección es exclusivamente voluntaria, y que, en circunstancias especiales, podría ayudar a la institución a estar preparada y actuar de manera adecuada ante eventuales situaciones que involucren la salud o bienestar del menor.

A continuación, especificamos el dato sensible que podría ser objeto de tratamiento:

#### **Diagnósticos Médicos del Menor:**

Información detallada acerca de condiciones de salud o diagnósticos médicos que consideren relevante que la escuela y la Asociación Civil de Padres de Familia conozcan. Este dato puede ser fundamental para garantizar una respuesta adecuada y oportuna en casos de emergencia o para adoptar medidas preventivas en beneficio del estudiante durante su estancia en el centro educativo.

Si consideran pertinente compartir información médica de su hijo(a), les instamos a hacer uso del **Anexo B** proporcionado. Reiteramos que el manejo de estos datos sensibles siempre estará condicionado al consentimiento expreso y escrito por parte de los padres o tutores.

## SECCIÓN VI

### Las transferencias de datos personales que en su caso se efectúen

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

Una parte esencial de nuestra responsabilidad es garantizar que la información que nos confían se mantenga en un entorno seguro y se utilice únicamente para los propósitos establecidos en este Aviso de Privacidad. Sin embargo, en determinadas circunstancias y para cumplir con las finalidades descritas



previamente, puede ser necesario transferir ciertos datos a terceros. A continuación, se detalla el tipo de transferencias que podríamos realizar:

#### **Proveedores de Servicios Externos:**

Con la empresa denominada “Transportes Noriega” o compartimos: nombre del estudiante, nombre del padre o tutor, dirección y número de teléfono.

Finalidad: Asegurar la adecuada prestación del servicio de transporte.

Con Seguros THONA compartimos: nombre del estudiante, nombre del o los padres o tutores, dirección y número de teléfono.

Finalidad: Auxiliar en el proceso de contratación de Seguro con pago de prima preferencial.

#### **Emergencias Médicas:**

Con instituciones médicas, compartimos: diagnósticos médicos previamente proporcionados.

Finalidad: Atender eficientemente cualquier situación que comprometa la salud del menor.

## **SECCIÓN VII Medios y Procedimiento para Ejercer los Derechos ARCO**

### **¿Qué son los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO)?**

Estos derechos son fundamentales en el marco de la protección de datos personales y representan lo siguiente:

- **Acceso:** Derecho a conocer qué datos personales suyos están siendo tratados, con qué finalidad y las condiciones del uso que se les da.
- **Rectificación:** Derecho a solicitar la corrección de sus datos personales en caso de que estén desactualizados, sean inexactos o incompletos.
- **Cancelación:** Derecho a que sus datos personales sean eliminados del registro o base de datos del responsable, dando lugar a un periodo de bloqueo tras el cual se procederá a la supresión de los datos.



- Oposición: Derecho a oponerse por causa legítima al tratamiento de sus datos personales.

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

Para facilitar el ejercicio de estos derechos, hemos preparado el **Anexo C** que sirve como formulario de solicitud. Deben llenarlo y enviarlo por correo electrónico a [networking@apf.org.mx](mailto:networking@apf.org.mx), dirigido al Responsable del Tratamiento de Datos, el Sr. Alejandro Zuno Morales.

Una vez recibida su solicitud, nos comprometemos a responder en un plazo máximo de 20 (veinte) días hábiles, y en caso de ser procedente, se llevará a cabo la acción solicitada dentro de los siguientes 15 (quince) días hábiles.

Reiteramos nuestro compromiso con la transparencia y el respeto hacia la privacidad de nuestros miembros, asegurando en todo momento la protección y correcto manejo de sus datos personales.

## **SECCIÓN VIII**

### **Mecanismos y procedimientos para que, en su caso, el “USUARIO” pueda revocar su consentimiento al tratamiento de datos personales**

#### **¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?**

Entendemos que su decisión sobre el uso de sus datos personales puede cambiar con el tiempo. Para facilitar el proceso de revocar el consentimiento que nos ha otorgado previamente para el tratamiento de sus datos personales, hemos establecido un mecanismo claro y directo.

Pasos para revocar su consentimiento:

#### **1. Solicitud por Correo Electrónico:**

- Envíe una solicitud al correo [networking@apf.org.mx](mailto:networking@apf.org.mx) con el asunto "Solicitud de revocación de consentimiento".
- Dirija el correo al Responsable del Tratamiento de Datos, el Sr. Alejandro Zuno Morales.
- Incluya su nombre completo, correo electrónico y una breve descripción del consentimiento que desea revocar.



- Adjunte una copia de una identificación oficial para verificar su identidad.

## 2. Solicitud Presencial:

- Acuda a nuestras oficinas en Calle Bosque de los Cedros No. 32, Colonia Bosques de San Isidro (Las Cañadas), C.P. 45133, Zapopan, Jalisco, México.
- Presente una solicitud firmada indicando su nombre completo, correo electrónico y la descripción del consentimiento que desea revocar.
- Muestre una identificación oficial para corroborar su identidad.

### **Tiempo de Respuesta:**

Tras recibir su solicitud, le responderemos en un plazo máximo de 20 días hábiles para informarle sobre la procedencia de su petición. Si es procedente, aplicaremos su decisión en los siguientes 15 días hábiles.

Por favor, recurran al **Anexo D** si desean obtener un formato estándar para facilitar la revocación del consentimiento.

## **SECCIÓN IX**

### **Opciones y medios que la “APF” ofrezca a los titulares para limitar el uso o divulgación de sus datos personales**

#### **¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?**

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

- Su inscripción en el Registro Público para Evitar Publicidad, que está a cargo de la Procuraduría Federal del Consumidor, con la finalidad de que sus datos personales no sean utilizados para recibir publicidad o promociones de empresas de bienes o servicios. Para mayor información sobre este registro, usted puede consultar el portal de Internet de la PROFECO, o bien ponerse en contacto directo con ésta.

## **SECCIÓN X**

### **Cookies, web beacons o cualquier otra tecnología similar**



En nuestro compromiso por ofrecer una experiencia digital mejorada y personalizada, en ocasiones utilizamos diversas tecnologías en nuestro sitio web y plataformas digitales. A continuación, detallamos su uso y propósito:

**1. Cookies:**

Las cookies son pequeños archivos de texto que se almacenan en su dispositivo al visitar ciertos sitios web. Estas nos permiten reconocer a los usuarios recurrentes y guardar ciertas preferencias que puedan haber establecido previamente. Las cookies también nos ayudan a entender mejor el comportamiento de los usuarios en nuestro sitio, lo que nos facilita mejorar su experiencia en futuras visitas.

**2. Web Beacons:**

También conocidos como "pixel tags", son imágenes diminutas o piezas de código que se pueden encontrar en sitios web y correos electrónicos. Son utilizados para seguir los movimientos de los usuarios en la web y entender las interacciones con el contenido.

**3. Otras Tecnologías:**

Podemos usar otras tecnologías similares para recopilar y almacenar información cuando interactúan con nuestros servicios, lo que puede incluir, por ejemplo, información sobre cómo utiliza esos servicios.

**Finalidad:**

El propósito principal de estas tecnologías es mejorar la experiencia del usuario. Esto incluye, entre otras cosas, personalizar el contenido, recordar preferencias y proporcionar un ambiente seguro y eficiente.

**Control:**

Si lo desea, la mayoría de los navegadores ofrecen herramientas para controlar, limitar o eliminar estas tecnologías. Consulte la configuración de privacidad o las opciones de su navegador para más detalles.

**SECCIÓN XI**

**Los procedimientos y medios por los cuales el responsable comunicará a los titulares los cambios en el presente aviso de privacidad**

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



El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de nuestro correo electrónico [networking@apf.org.mx](mailto:networking@apf.org.mx).

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad será el mismo que el descrito en el párrafo que antecede.

Fecha de última actualización: 08 de octubre de 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE FIRMA: \_\_\_\_\_



### **Anexo A**

Al Aviso de Privacidad

Actualizado por última vez con fecha: 08 de octubre de 2023

Fecha: \_\_\_\_\_

*Formulario de Oposición a Finalidades Secundarias o Accesorias*

Nombre del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Alumno(s): \_\_\_\_\_

Marque con una "X" las finalidades secundarias o accesorias para las cuales NO autoriza el tratamiento de sus datos personales:

- Contratación de Seguro de Vida con Prima Preferencial.
- Servicios de Transporte Escolar.
- Organización de Eventos Escolares.
- Proyecto de Networking Empresarial.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA)



## **Anexo B**

Al Aviso de Privacidad

Actualizado por última vez con fecha: 08 de octubre de 2023

*Formulario para Compartir Diagnósticos Médicos del Menor*

Fecha: \_\_\_\_\_

Asociación Civil de Padres de Familia  
Colegio Alemán de Guadalajara

### **Datos del Menor:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Grado y Grupo: \_\_\_\_\_

### **Datos del Padre/Madre/Tutor:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Relación con el Menor: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### **Diagnóstico Médico o Condición de Salud:**

*(Por favor, describa detalladamente el diagnóstico o condición de salud del menor, especialmente si considera que la escuela y la Asociación Civil de Padres de Familia deberían estar informados.)*

### **Consentimiento:**

Mediante mi firma, otorgo mi consentimiento para que la escuela y la Asociación Civil de Padres de Familia manejen la información proporcionada con el único propósito de garantizar el bienestar y adecuada atención de mi hijo(a) durante su permanencia en la institución educativa.



ATENTAMENTE

---

(NOMBRE Y FIRMA)



## ANEXO C

Al Aviso de Privacidad

Actualizado por última vez con fecha: 08 de octubre de 2023

*Formulario para Ejercer los Derechos ARCO*

Fecha: \_\_\_\_\_

Asociación Civil de Padres de Familia  
Colegio Alemán de Guadalajara

**Nombre del Titular de los Datos:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico para recibir respuestas:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Derecho que desea ejercer (marque con una "X"):**

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

**Descripción detallada de la solicitud:**

(Por favor, especifique la información sobre la que desea ejercer su derecho. En caso de rectificación, indique los cambios precisos que desea realizar.)

**Documentos adjuntos (para acreditar identidad o representación legal):**

- INE
- Pasaporte
- Cartilla Militar
- Otro. Describa: \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA)



## ANEXO D

Al Aviso de Privacidad

Actualizado por última vez con fecha: 08 de octubre de 2023

*Formato para Revocar el Consentimiento al Tratamiento de Datos Personales*

Fecha: \_\_\_\_\_

Asociación Civil de Padres de Familia  
Colegio Alemán de Guadalajara

**Nombre del Titular de los Datos:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico para recibir respuestas:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Descripción detallada de la solicitud de revocación:**

(Por favor, especifique qué datos personales ya no desea que sean tratados o cualquier otra información relevante para su solicitud.)

Documentos adjuntos (para acreditar identidad o representación legal):  
(Por favor, liste los documentos que adjunta.)

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y FIRMA)