

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

I. RESPONSABLE DE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS PERSONALES.

BERRENDOS CAMP, con domicilio en Guadalcazar No. 205-C, Col. Bellas Lomas, C.P. 78211, en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P., México, es la **RESPONSABLE** del tratamiento de los datos personales de los menores de edad que participan en sus campamentos.

En el curso del presente aviso se le denominará la **RESPONSABLE**.

Para efecto de oír y recibir todo tipo de notificaciones con respecto a los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o revocación contenidos en los capítulos **VIII, IX y X** del presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, la **RESPONSABLE** proporciona los siguientes datos de contacto:

OFICINA: BERRENDOS CAMP

DOMICILIO: El mencionado al inicio del presente aviso de privacidad.

CORREO ELECTRÓNICO: berrendos@berrendos.com

TELÉFONO:(444) 813.1062 / 01 800 8304243

PÁGINA OFICIAL DE INTERNET: www.berrendos.com

II. TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.

Para efectos del presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, El **TITULAR** es cualquier persona física, mayor de edad o menor de edad representada por cualquiera de sus padres o tutor, a quien correspondan los datos personales que se entreguen a la **RESPONSABLE**, como pueden ser los asistentes que se inscriban en los campamentos BERRENDOS CAMP, así como los instructores o trabajadores, proveedores, etc.

III. GLOSARIO.

De conformidad con el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, se entenderá por:

AVISO DE PRIVACIDAD: Documento físico, electrónico o en cualquier otro formato generado por la responsable, que es puesto a disposición del **TITULAR**, previo al **TRATAMIENTO** de sus **DATOS PERSONALES**, de conformidad con el artículo 15 de la **LEY**.

BASES DE DATOS: El conjunto ordenado de **DATOS PERSONALES** referentes a una persona identificado identificable.

CONSENTIMIENTO: Manifestación de la voluntad del **TITULAR** de los datos mediante la cual se efectúa el **TRATAMIENTO** de los mismos.

DATOS PERSONALES: Cualquier información concerniente a una persona física identificada identificable.

DATOS PERSONALES SENSIBLES: Aquellos datos personales que afecten a la esfera más íntima de su **TITULAR**, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste. En particular, se consideran sensibles aquellos que puedan revelar aspectos como origen racial o étnico, estado de salud presente y futuro, información genética, creencias religiosas, filosóficas y morales, afiliación sindical, opiniones políticas, preferencia sexual.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

ENCARGADO: La persona física o jurídica que sola o conjuntamente con otras trate datos personales por cuenta de las **RESPONSABLES**.

LEY: Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

LINEAMIENTOS: Lineamientos del aviso de privacidad.

OBTENER LOS DATOS PERSONALES DE FORMA DIRECTA DE SU TITULAR: Acto en el cual el propio **TITULAR** proporciona los datos personales por algún medio que permite su entrega directa al responsable, entre ellos, medios electrónicos, ópticos, sonoros, visuales o cualquier otra tecnología, como correo postal, internet o vía telefónica, entre otros.

OBTENER LOS DATOS PERSONALES DE FORMA INDIRECTA: Acto en el cual las **RESPONSABLES** obtienen los datos personales sin que el **TITULAR** se los haya proporcionado de forma personal o directa, como por ejemplo a través de una fuente de acceso público o una transferencia.

OBTENER LOS DATOS PERSONALES DE FORMA PERSONAL DE SU TITULAR: Acto en el cual el titular proporciona los datos personales al responsable o a la persona física designada por el responsable, con la presencia física de ambos.

REGLAMENTO: El Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

RESPONSABLES: Persona física o moral de carácter privado que decide sobre el **TRATAMIENTO** de **DATOS PERSONALES**.

TERCERO: La persona física o moral, nacional o extranjera, distinta del **TITULAR** o de la **RESPONSABLE** de los **DATOS PERSONALES**.

TRATAMIENTO: La obtención, uso, divulgación o almacenamiento de **DATOS PERSONALES**, por cualquier medio. El uso abarca cualquier acción de acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia o disposición de **DATOS PERSONALES**.

TRANSFERENCIA: Toda comunicación de datos realizada a persona distinta de la **RESPONSABLE** o **ENCARGADO** del **TRATAMIENTO**.

IV. DATOS PERSONALES QUE SE OBTIENEN DEL TITULAR QUE ES ASISTENTE O PARTICIPANTE DE LA RESPONSABLE Y DE QUÉ FORMA.

Por medio del presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, se hace del conocimiento al **TITULAR**, que la obtención de sus **DATOS PERSONALES** se podrá realizar en cualquiera de las siguientes formas:

- De **FORMA PERSONAL DE SU TITULAR;**
- De **FORMA DIRECTA DE SU TITULAR** y/o;
- De **FORMA INDIRECTA DE SU TITULAR;** según sea el caso.

Los **DATOS PERSONALES** que la **RESPONSABLE** podrá recabar de **FORMA PERSONAL O DIRECTA DE SU TITULAR** son los siguientes:

- a) Nombre del menor;
- b) Fecha de nacimiento del menor;
- c) Edad del niño o niña;
- d) Dirección;
- e) Teléfono;
- f) Nombre del padre y/o madre;

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

- g)** Fecha de nacimiento del padre y madre;
- h)** Edad del padre y madre;
- i)** Lugar de nacimiento del padre y madre;
- j)** Tiempo de radicar en la ciudad del padre y madre;
- k)** Escolaridad del padre y madre;
- l)** Ocupación del padre y madre;
- m)** Lugar, teléfono, dirección y horario de trabajo del padre y madre;
- n)** Correo electrónico del padre y madre;
- o)** Nombre, dirección y teléfonos de las personas autorizadas a recoger al niño o niña;
- p)** Si existe parentesco entre los padres y cuál;
- q)** Estado civil actual de los Padres (casados, divorciados, separados, otros);
- r)** Religión de la madre y padre;
- s)** Si el niño es adoptado: Edad en que se adoptó, si el niño tiene conocimiento de que es adoptado, la reacción que tuvo al tener conocimiento;
- t)** Nombres y fechas de nacimiento de los otros hijos;
- u)** Si otros familiares viven en casa;
- v)** Estado civil y ocupación de los otros familiares;
- w)** Problemas de tipo conductual, mental, físico o social de algún miembro de la familia;
- x)** Otros antecedentes familiares;
- y)** Agudeza visual del menor;
- z)** Agudeza auditiva del menor;
- aa)** Si sufre el menor alguna enfermedad o alergia;
- bb)** Si el menor ha sido operado y de qué;
- cc)** Tipo de sangre del menor;
- dd)** Problemas de salud relevantes del menor;
- ee)** Precauciones que se deben tomar con respecto a dichos problemas de salud del menor;
- ff)** Otros informes sobre la salud del menor;
- gg)** Edad en la que le salieron los dientes del menor;
- hh)** Edad a la que se sentó por primera vez el menor;
- ii)** Si gateó el menor y a qué edad lo hizo;
- jj)** Edad en que caminó por primera vez el menor, sin ayuda;
- kk)** Edad a la que habló el menor;
- ll)** Si el menor tiene control de esfínteres y a qué edad empezó a tenerla;
- mm)** Cómo es el sueño del menor;
- nn)** A qué hora se levanta el menor;
- oo)** A qué hora se acuesta el menor;
- pp)** Si el menor tiene algún problema para comer y de qué manera lo presenta;
- qq)** Qué términos utiliza el menor para sus necesidades fisiológicas;
- rr)** Especificar si el embarazo y el parto fueron normales;
- ss)** Cuál fue el peso del menor al nacer;
- tt)** Si la lactancia fue materna o artificial;
- uu)** Salud del menor durante su primer año de vida;
- vv)** Enfermedades de la madre y padre;
- ww)** Otros informes sobre la familia que se soliciten necesarios para el cuidado del menor;
- xx)** Si el menor ha tenido alguna experiencia previa en otro colegio;
- yy)** Cómo fue la adaptación y sociabilización del menor en esa etapa;
- zz)** Qué grados ha cursado el menor y durante cuánto tiempo los cursó;
- aaa)** Cómo es el comportamiento del menor dentro y fuera de su hogar;
- bbb)** Cómo son sus relaciones con su papá, mamá, amigos(as) y con las personas que trabajan en su casa;
- ccc)** Si cambia el menor cambia su comportamiento cuando tiene compañía y de qué forma;

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

- ddd)** Marcar diversas características de comportamiento que pudiera tener el menor;
- eee)** Si ha tenido el menor alguna experiencia que le haya afectado y de qué manera;
- fff)** Si reacciona el menor con pánico ante algunas experiencias;
- ggg)** Si el menor siente especial atracción ante determinadas personas, objetos o experiencias y especificarlas;
- hhh)** Si el menor es zurdo, derecho o ambidiestro;
- iii)** La forma de expresarse del menor;
- jjj)** Si el menor se viste solo;
- kkk)** Pequeñas ocupaciones que desempeña el menor;
- lll)** Si el menor muestra amor por la naturaleza;
- mmm)** Si al menor le gustan los animales y cuáles;
- nnn)** Si al menor le gustan los juguetes y cuáles;
- ooo)** Si el menor observa programas de televisión y cuáles;
- ppp)** Intereses especiales del menor;
- qqq)** Si el menor presenta dificultades de cualquier tipo;
- rrr)** Número de amigos y sus características;
- sss)** Derechos que se le reconocen al menor en la vida familiar;
- ttt)** Criterio educativo y concepto de educación que tienen los padres;
- uuu)** Criterio de los padres acerca de la disciplina;
- vvv)** Juicio materno sobre el menor;
- www)** Juicio paterno sobre menor;
- xxx)** Qué esperan los padres de la escuela;
- yyy)** Qué conocen los padres sobre el método Montessori y porqué lo eligieron.
- zzz)** Tipo de sangre del menor;
- aaaa)** Alergias a medicamentos;
- bbbb)** Nombre, dirección, teléfono y parentesco de la persona a la que se deberá llamar en caso de que los padres no sean localizados.

Por otro lado, los **DATOS PERSONALES** que la **RESPONSABLE** podrá recabar de **FORMA INDIRECTA DE SU TITULAR**, son todos los señalados anteriormente, los cuales podrán ser transferidos o remitidos por **TERCEROS** o **ENCARGADOS**, o podrán obtenerse de los siguiente medios:

- a)** Directorios telefónicos o laborales;
- b)** Redes sociales;
- c)** Todos los medios de información pública al que tenga acceso la **RESPONSABLE**.

V. DATOS SENSIBLES QUE SE OBTIENEN DEL TITULAR QUIEN ES ASISTENTE O PARTICIPANTE DE LA RESPONSABLE.

De conformidad con lo establecido por el último párrafo del artículo 16 de la **LEY** y Vigésimo, fracción III de los **LINEAMIENTOS**, se consideran datos sensibles, los siguientes:

- a)** Si existe parentesco entre los padres y cuál;
- b)** Religión de la Madre y Padre;
- c)** Si el menor es adoptado: Edad en que se adoptó, si el niño tiene conocimiento de que es adoptado, la reacción que tuvo al tener conocimiento;
- d)** Problemas de tipo conductual, mental, físico o social de algún miembro de la familia;
- e)** Otros antecedentes familiares;
- f)** Agudeza visual del menor;
- g)** Agudeza auditiva del menor;
- h)** Si el menor sufre alguna enfermedad o alergia;
- i)** Si el menor ha sido operado y de qué;

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

- j) Problemas de salud relevantes del menor;
Precauciones que se deben tomar con respecto a dichos problemas de salud;
- k) Otros informes sobre la salud menor importantes para su cuidado;
- l) Especificar si el embarazo y el parto fueron normales;
- m) Si la lactancia fue materna o artificial;
- n) Salud del menor durante su primer año de vida;
- o) Enfermedades de la madre y padre;
- p) Enfermedades del padre;
- q) Otros informes sobre la familia;
- r) Cómo son las relaciones del menor con su papá, mamá, amigos(as) y con las personas que trabajan en su casa;
- s) Si cambia el comportamiento del menor cuando tiene compañía y de qué forma;
- t) Marcar diversas características de comportamiento del menor que pudiera tener el niño o la niña;
- u) Si el menor ha tenido alguna experiencia que le haya afectado y de qué manera;
- v) Si el menor reacciona con pánico ante algunas experiencias;
- w) Si el menor siente especial atracción ante determinadas personas, objetos o experiencias y especificarlas;
- x) Tipo de sangre del menor;
- y) Alergias a medicamentos del menor;

Los **DATOS PERSONALES** que la **RESPONSABLE** podrá recabar de **FORMA PERSONAL O DIRECTA DE** la relación que existe entre los **ENCARGADOS** y el **PARTICIPANTE**, son los siguientes:

- a) Personalidad del participante;
- b) nivel de inteligencia;
- c) nivel de nobleza;
- d) nivel de hiperactividad;
- e) nivel de cordialidad;
- f) nivel de impulsividad;
- g) datos que se obtengan de las terapias de ser el caso;
- h) que contenga la evaluación neuropsicológica;
- i) nivel de avances en general;
- j) nivel de logros;
- k) carácter del participante;
- l) nivel de aprendizaje académico;
- m) necesidades emocionales;
- n) nivel de autoestima;
- o) participación dentro y fuera del aula;
- p) forma de afrontar los retos;
- q) nivel en la materia de matemáticas;
- r) nivel en el idioma inglés;
- s) nivel lingüístico;
- t) situación familiar; y
- u) nivel de desatención por los padres de familia.

VI. FINALIDADES PARA LAS QUE SE RECABAN Y UTILIZAN LOS DATOS PERSONALES DEL TITULAR QUE ES ASISTENTE O PARTICIPANTE DE LA RESPONSABLE.

Los datos personales de su **TITULAR** serán utilizados única y exclusivamente para los siguientes fines:

- a) Para tener acceso a un expediente de cada participante del CAMP.
- b) Se creará una base de datos que contendrá los datos generales de cada familia y su situación financiera, con respecto a sus obligaciones de pago contraídas con BERRENDOS CAMP.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

- c) Tener acceso a los antecedentes de salud, psicológicos, físicos, mentales, emocionales, familiares, de los participantes, con el objetivo de darles el tratamiento o seguimiento adecuado.
- d) Para tener contacto directo con los padres o tutores en todo momento o circunstancia.
- e) Para publicar en la página de internet de BERRENDOS CAMP, la cual tiene clave de acceso que únicamente se da a los padres de familia o tutores, las listas de los participantes por salón, las cuales incluyen: nombre completo del niño o niña, edad y fecha de nacimiento, nombre de la madre, teléfono de casa y celular.
- f) Se podrán publicar en la página de internet fotos de los menores con sus nombres.
- g) Se publicarán en la página de internet calendarios de las actividades que realizarán los menores durante su mañana de trabajo.
- h) Se utilizan los datos de los participantes para la información requerida por la aseguradora contratada por BERRENDOS CAMP.
- i) Se podrán enviar los nombres de los participantes a una imprenta para la impresión de talonarios.
- j) Se podrán entregar los expedientes de los participantes al personal que BERRENDOS CAMP determine, en casos estrictamente necesarios.
- k) Cuando sea necesario ingresar a algún participante al hospital, en caso de que los padres, tutores o datos de contacto, no hayan sido localizados.
- l) Se podrán enviar correos, informes o cartas relacionados con los datos del participante, a las institución educativa en la que cursará éste, después de haber concluido su curso con **LA RESPONSABLE**.

VII. MEDIDAS PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE DATOS.

El **TRATAMIENTO**, particularmente el uso o divulgación de los **DATOS PERSONALES** del **TITULAR**, corresponde única y exclusivamente a los **RESPONSABLES** y a quien o quienes ésta nombre como **ENCARGADOS**, a los cuales se les entregará una copia del presente **AVISO DE PRIVACIDAD** y se les capacitará con respecto a dicho **TRATAMIENTO**, uso y divulgación, que sólo podrán versar sobre los fines aquí establecidos.

Asimismo, se hace del conocimiento del **TITULAR**, que las únicas personas que pueden acceder a la página oficial de internet, a través de una clave única de acceso, son los padres de familia o tutores, así como las personas que la **RESPONSABLE** nombre como **ENCARGADOS**.

VIII. DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN.

El **TITULAR** o su representante legal, podrán solicitar a los **RESPONSABLES** en cualquier momento, por escrito o por medios electrónicos, el acceso, rectificación, cancelación u oposición del **TRATAMIENTO** de sus **DATOS PERSONALES**.

La solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición deberá contener y acompañar lo siguiente:

- a) El nombre del **TITULAR** y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud;
- b) Copia de su identificación oficial o en su caso el documento que acredite a su representante legal como tal;

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

- c) La descripción clara y precisa de los **DATOS PERSONALES** respecto de los cuales busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados, y
- d) Cualquier otro elemento que facilite la localización de los **DATOS PERSONALES** solicitados.
- e) En el caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el **TITULAR** deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.
- f) La petición deberá estar debidamente fundada en alguna causa establece la Ley, el Reglamento o el presente aviso para poder tener acceso, rectificación, cancelación u oposición los datos personales.

LOS RESPONSABLES comunicaran al **TITULAR**, en un plazo máximo de 20 veinte días hábiles, contados a partir de la fecha en la que se recibió la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición, la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 quince días siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta.

Lo anterior, de conformidad con los artículos 28, 29, 31, 32 y 33 de la **LEY**.

Se hace del conocimiento del **TITULAR**, que los **RESPONSABLES** podrán negar el acceso a los **DATOS PERSONALES**, o a realizar la rectificación o cancelación o conceder la oposición al tratamiento de los mismos, en los siguientes supuestos:

I. Cuando el solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente acreditado para ello;

II. Cuando en su base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante;

III. Cuando se lesionen los derechos de un tercero;

IV. Cuando exista un impedimento legal, o la resolución de una autoridad competente, que restrinja el acceso a los datos personales, o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos, y

V. Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

IX. SOLICITUDES DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Tratándose de solicitudes de acceso a **DATOS PERSONALES**, procederá la entrega previa la acreditación de la identidad del **TITULAR** o su representante legal.

La responsable podrá poner a disposición del **TITULAR** sus datos personales, ya sea mediante la expedición de copias simples o a través de documentos electrónicos. El **TITULAR** podrá elegir cualquiera de las dos vías dentro de su solicitud respectiva.

Lo anterior de conformidad con el artículo 33 de la **LEY**.

X. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

En todo momento, el **TITULAR** podrá revocar el consentimiento que ha otorgado a los **RESPONSABLES** del **TRATAMIENTO** de los **DATOS PERSONALES**, a fin de que se deje de hacer uso de los mismos.

El mecanismo para llevar a cabo la solicitud de revocación, será el mismo que se encuentra establecido en el apartado **VIII** del presente **AVISO DE PRIVACIDAD**.

El plazo con el que contará el **TITULAR** para llevar a cabo lo anterior, será el mismo establecido en el apartado **VIII** citado.

XI. TRANSFERENCIA DE DATOS

Los **DATOS PERSONALES** del **TITULAR** podrán ser transferidos, dentro o fuera del país, cuando se den cualquiera de los siguientes supuestos:

- a) Cuando se requiera el llenado de la documentación exigida por la aseguradora.
- b) Cuando los **RESPONSABLES** consideren que es indispensable hacer del conocimiento de una psicóloga el expediente de algún participante, para su análisis respectivo.
- c) Cuando por alguna emergencia, sea necesario transferir a algún participante al hospital y no se haya podido localizar a los padres de familia o tutores o, en su caso, a algún contacto proporcionado por éstos.
- d) Cuando los **RESPONSABLES** consideren que es necesario informar ciertos aspectos del expediente del participante, al personal autorizado de BERRENDOS CAMP al que sea cambiado cuando termine su ciclo escolar en Casa de los Niños Sierra Vista.
- e) Cuando los **RESPONSABLES** envíen cartas, correos o informes relacionados con los participantes a las instituciones educativas en que ingresarán posteriormente.

De conformidad con el artículo 36 de la **LEY**, se solicita al **TITULAR** especifique si está o no de acuerdo en que se lleve a cabo la transferencia de datos señalada en éste inciso, únicamente bajo las finalidades en el establecidas.

Sí acepto _____

No acepto _____

XII. MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

Los **RESPONSABLES** se reservan el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad, con motivo de cualquier reforma legislativa, políticas internas o nuevos requerimientos para la adecuada prestación de servicios.

Dichas modificaciones serán comunicadas al **TITULAR** de los **DATOS PERSONALES**, por escrito, ya sea de manera personal, mediante la página oficial de internet o a través del correo electrónico que haya proporcionado, solicitándole nuevamente su consentimiento para el **TRATAMIENTO** de los mismos.

XIII. LEGALIDAD.

El presente **AVISO DE PRIVACIDAD** cumple con todas las formalidades establecidas en los artículos 8, 9, 15, 16, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 36 y 37 de la **LEY**; con los numerales 14, 15, 16, 30, 41, 68, 90, 102 del **REGLAMENTO**; así como con el artículo vigésimo de los lineamientos del **AVISO DE PRIVACIDAD**.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARTICIPANTES

XIV. CONSENTIMIENTO TÁCITO

En cuanto a los datos personales que no son sensibles, una vez que se haya dado a conocer al **TITULAR** el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, el mismo contará con un plazo de 5 cinco días hábiles para manifestar su inconformidad con respecto al **TRATAMIENTO** de sus **DATOS PERSONALES** y si en dicho plazo no lo hiciere, se entenderá que ha otorgado su **CONSENTIMIENTO** para tal efecto, en la forma especificada en este acto.

XV. MANIFESTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO.

De conformidad con lo establecido por el artículo 9 de la **LEY**, así como con los numerales 15, fracción III y 16 del **REGLAMENTO**, los **RESPONSABLES** deberán obtener el consentimiento expreso y por escrito del **TITULAR** cuando se trate del **TRATAMIENTO** de **DATOS PERSONALES SENSIBLES**.

Por lo anterior y una vez leído lo establecido en el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, el **TITULAR** lo firma de conformidad, manifestando con ello su consentimiento para el **TRATAMIENTO** de los **DATOS PERSONALES SENSIBLES** descritos en éste documento, de la forma que el mismo establece.

San Luis Potosí, S.L.P., a ___ de _____ de _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE

NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR(A)
