**ANEXO II**

**PROGRAMA: S269 CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**

**EJERCICIO FISCAL: 2023**

**ESCRITO Y ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Constitución: |  |
| Domicilio donde se constituye el Comité: |  |
| Nombre del Comité de Contraloría Social: |  |
| Clave de Registro: |  |

1. **Datos de la obra o apoyos del programa**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo, obra o servicio: |  |
| Objetivo General: |  |
| Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal) |  |
| Localidad: |  |
| Municipio: |  |
| Estado: |  |
| Monto de la obra, apoyo o servicio: |  |
| Duración de la obra, apoyo o servicio |  |

1. **Funciones y compromisos del comité de contraloría social**
2. Solicitar a la Instancia Ejecutora información pública relacionada con la operación del programa.
3. Vigilar que:

* Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
* Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
* Se cumpla con los períodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
* El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
* El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
* El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos y/o servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
* Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de apoyos y/o servicios.
* Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.

1. Registrar en los Informes de Comité de Contraloría Social los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;
2. Recibir y presentar las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a la Representación Federal o, en su caso, a la Instancia Ejecutora del programa federal, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar, y
3. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.

**Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades:**

Para el desarrollo de las actividades de la Intancia Ejecutora y del Comité de Contraloría Social, se deberá hacer uso de los ANEXOS incluidos en la Guía Operativa 2022, mismos que consisten en los siguientes:

**Anexo I** “Programa de Trabajo de Contraloría Social”

**Anexo III** “Acta de sustitución de un integrante del Comité”

**Anexo IV** “Minutra de Trabajo y reuniones de capacitación”

**Anexo V** “Recibo de entrega de Materiales de Capacitación y Difusión”

**Anexo VI** “Informe del Comité de Contraloría Social”

**Documentación que acredita la calidad de Beneficiario:**

Se adiciona al presente identificación oficial de los integrantes del Comité de Contraloría Social; así como documento oficial expedido por la Instancia Ejecutora mediante el cual se acredita la calidad de beneficiario del integrante de Comité. En caso de no integrar la acreditación del beneficiario, el Enlace de Contraloría Social deberá verificar la calidad de los integrantes como beneficiarios del programa.

**De conformidad a la elección de beneficiarios/as el Comité de Contraloría Social estará integrada por:**

1. **Integrantes del Comité de Contraloría Social**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo |  |
| Edad: |  |
| Cargo del integrante: |  |
| CURP: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono(Incluir lada) |  |
| Domicilio: | |
| Calle: |  |
| Numero: |  |
| Colonia: |  |
| CP: |  |
| Firma |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo |  |
| Edad: |  |
| Cargo del integrante: |  |
| CURP: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono(Incluir lada) |  |
| Domicilio: | |
| Calle: |  |
| Numero: |  |
| Colonia: |  |
| CP: |  |
| Firma |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo |  |
| Edad: |  |
| Cargo del integrante: |  |
| CURP: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono(Incluir lada) |  |
| Domicilio: | |
| Calle: |  |
| Numero: |  |
| Colonia: |  |
| CP: |  |
| Firma |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante de la Instancia Ejecutora

que emite la constancia de registro:

Cargo:

Teléfono:

Correo:

**ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA**

Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia del ejercicio 2023, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa, por lo que solicitamos el registro oficial del comité en el Sistema Informático de Contraloría Social de la Secretaría de la Función Pública y asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte (CONADE), con domicilio en Camino a Sta. Teresa 482, Peña Pobre, Tlalpan, 14060 Ciudad de México, CDMX y portal de Internet <https://www.gob.mx/conade>, de conformidad con lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LFPDPPSO) publicada el 26 de enero del 2017 en el Diario Oficial de la Federación, como normatividad aplicable, manifiesta que es el responsable del uso, acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia, protección o disposición de sus datos personales por lo que le informamos lo siguiente:

**¿Para qué fines utilizaremos los datos solicitados?**

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

* Los Datos Personales, serán recabados y resguardados con la finalidad de contar con un expediente de Contraloría Social por parte de la Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte, el cual permita dar atención a los Órganos Fiscalizadores con fundamento en el artículo 70, fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, así como en el artículo 17, fracción XI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas de la Federación.

**¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?**

Le informamos que para cumplir con el presente aviso de privacidad, sus datos personales podrían ser compartidos con personas físicas o morales ajenas a la Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte, precisando que esta transmisión se realizaría bajo los supuestos contenidos en los Artículos 18, 22, 23 y 26 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, precisando que se tomarán las medidas necesarias para que las personas que tengan acceso a esos datos personales, cumplan con lo dispuesto en el presente Aviso de Privacidad y tomen las medidas de seguridad correspondientes para la protección y resguardo de sus datos personales. Asimismo, le informamos que los datos recabados se resguardan de manera física con acceso restringido y de manera electrónica con medidas de seguridad con contraseña.

**Transferencia de Datos Personales:**

Se informa que la información resguardada será transferida a los Órganos Fiscalizadores correspondientes únicamente con la finalidad de dar atención al cumplimiento de la revisión, auditoría y fiscalización de la Cuenta Pública. Lo anterior, de conformidad con el artículo 70, fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, así como en el artículo 17, fracción XI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas de la Federación.

**¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?**

Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

* Nombre de la persona o departamento de datos personales: La Unidad de Transparencia de la CONADE
* Domicilio: Camino a Sta. Teresa 482, Peña Pobre, Tlalpan, 14060 Ciudad de México, CDMX.
* Correo electrónico: transparencia@conade.gob.mx
* Número telefónico: 5927-5200 ext. 2230

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener:

1. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
2. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
3. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
4. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
5. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
6. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan; con relación a una solicitud de cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición; finalmente si se trata de una solicitud de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán mediante la expedición de copias simples o documentos electrónicos. La entrega de los datos personales será gratuita, debiendo cubrir el titular únicamente los gastos justificados de envío o con el costo de reproducción en copias u otros formatos, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la LFPDPPSO.

**¿Cómo puede conocer los cambios en 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 trámites o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas. Por lo que el aviso de privacidad actualizado podrá ser consultado en el sitio:

https://www.gob.mx/conade/documentos/avisos-de-privacidad-contraloria-social-2023?state=published

**Otros datos de contacto:**

Página de Internet: <https://www.gob.mx/conade>

Correo electrónico para la atención del público en general: transparencia@conade.gob.mx

Número telefónico para la atención del público en general: 5927-5200 ext. 2230

Última actualización: 15/03/2023