



**AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO)  
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, A TRAVÉS DE SOLICITUDES PARA  
EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y  
OPOSICIÓN (ARCO) DE LOS DATOS PERSONALES ANTE SERVICIOS DE SALUD DE  
NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, y demás normatividad que resulte aplicable.

**Finalidad del tratamiento de sus datos personales**

Los Datos personales que proporcione, serán protegidos, tratados y utilizados únicamente para dar atención a su solicitud de ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO), según sea el caso.

**Transferencia de datos personales**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, siempre que se encuentren debidamente fundados y motivados.

**Mecanismos y medios disponibles para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)**

Se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) de sus datos personales, mediante la presentación de la solicitud respectiva, a través del vínculo electrónico en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o ante la Unidad de Transparencia de la Dirección Jurídica, en la planta baja del edificio ubicado en Matamoros No.520, Colonia Centro, Monterrey, Nuevo León, asimismo puede comunicarse directamente con el Oficial de Datos Personales a través del correo electrónico: [oficial.datospersonales.ssnl@saludnl.gob.mx](mailto:oficial.datospersonales.ssnl@saludnl.gob.mx).

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos **o negarse al tratamiento de sus datos personales** puede acudir a la Unidad de Transparencia a la dirección antes señalada, enviar un correo electrónico a [unidad.transparenciassnl@saludnl.gob.mx](mailto:unidad.transparenciassnl@saludnl.gob.mx) o bien comunicarse al Tel: (81) 8130-7000 ext. 7127o ext. 82202.

**Sitio donde podrá encontrar el Aviso de Privacidad Integral**

Si desea conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral puede acceder a la siguiente página de internet <http://saludnl.gob.mx/drupal/aviso-de-privacidad> o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.