

**AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL)  
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE AGENTES VOLUNTARIAS Y  
VOLUNTARIOS DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**, con domicilio en Matamoros No. 520 Ote, Centro de Monterrey Nuevo León, 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.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Los Datos Personales que proporcione, serán protegidos y tratados únicamente con la finalidad de integrarlos a nuestro padrón de agentes voluntarias y voluntarios en salud, entregar la identificación correspondiente como agente, recibir capacitación, asistir a eventos, conferencias, entrega de reconocimientos así como brindarle servicios de atención médica de 1er y 2do nivel en las unidades de atención medica pertenecientes a este Organismo.

Derivado de lo anterior, se someterán a tratamiento los siguientes datos personales:

**Datos de identificación:** Nombre completo; fotografía; estado civil; sexo; rubrica y/o firma autógrafa; Clave Única de Registro de Población (CURP); los datos contenidos en la Credencial de elector; Lugar de nacimiento; número de seguridad social y sus beneficiarios (Nombre Completo, Fecha de Nacimiento, Edad).

**Datos de contacto:** Domicilio; números telefónicos.

**Datos académicos:** Nivel de estudios.

Adicionalmente, se informa que se solicitarán los siguientes datos personales: Unidad médica a la que corresponden.

De manera adicional, los datos personales que proporcione, como lo son domicilio y número de teléfono podrán ser utilizados como para convocar a reuniones, capacitaciones y/o demás actividades que pudieran suscitarse.

Las situaciones especiales de atención de 2do nivel serán consideradas únicamente por el departamento de trabajo social de cada hospital de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

Cabe hacer mención, que los datos personales de los beneficiarios serán recabados, en el entendido que usted cuenta con el consentimiento del titular para proporcionarlos.

### **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, en los términos de los artículos 21, 22 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, siempre que se encuentren debidamente fundados y motivados.

### **Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales**

El tratamiento de sus Datos Personales se realiza con el fundamento en lo establecido en los artículos 1 párrafo 5, 3 fracción X, XI, XXXIII, XXXVIII, 16,17,18, 22, 23, 27, 52, 53, 54, 55, 56, 59, 60, 76, 77, 78, 79, 80, 81 y 99 la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León los artículos 58 y 91 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León y el artículo 22 fracción III de la Ley Estatal de Salud.

### **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 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. 7309 o ext. 82202.

### **Cambios en el aviso de privacidad**

En el caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del sitio de internet <http://saludnl.gob.mx/drupal/aviso-de-privacidad> o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.