

**AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL)  
PARA LA BASE DE DATOS CURRICULAR DE SERVICIOS EN 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 toda persona interesada en formar parte de este Organismo, los datos serán recabados a través de una Solicitud de Empleo Institucional y serán protegidos 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 recabados serán tratados con las siguientes finalidades:

- Contar con una base curricular institucional.
- Considerarlo como aspirante a ocupar un puesto vacante en Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.,
- Llevar a cabo el proceso de reclutamiento y selección de personal.
- Evaluación de su perfil profesional.
- Solicitar referencias personales y laborales.

Para las finalidades anteriores, se tratarán los siguientes datos personales:

**Datos de identificación:** Nombre completo, Domicilio, RFC, Cartilla Militar, CURP, Nacionalidad, Lugar de Nacimiento, Fecha de Nacimiento, Edad, Sexo, Firma, Estado Civil, Estatura, Peso.

**Domicilio:** Colonia, Municipio, Código Postal.

**Datos de contacto:** Teléfono, Correo Electrónico.

**Escolaridad:** Nivel Educativo, Nombre de la Institución, Lugar, Especialidad Cursada, Fechas, Documento recibido (Certificado, Título, etc.)

**Conocimientos:** Paquetería que maneja, SOFTWARE, Idiomas que maneja, lenguaje,

**Experiencia laboral:** Empresa, Teléfono, Domicilio, Puesto, Funciones, Sueldo, Ingreso, Egreso y Motivo de Separación.

**Información adicional:** Número de personas que dependen de usted, parentesco, número de hijos y edades; Datos del Conyugue: Nombre completo del conyugue, edad, escolaridad y ocupación; Familiares que viven con usted: Nombre, parentesco, edad.

Es importante mencionar que los datos personales de terceros, serán recabados en el entendido que usted cuenta con el consentimiento del titular de los datos personales, para proporcionarlos.

**SC.12 SE.15**



Última actualización: 19-04-2022

### **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; lo establecido en el Artículo 2 de la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Servicios de Salud de Nuevo León; Artículo 24 del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud de Nuevo León.

### **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.