

**AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO) PARA EL  
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL REGISTRO DE  
LA ESTRATEGIA: "CUIDAR TU SALUD"**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. Y SECRETARÍA DE SALUD DE NUEVO LEÓN**, son los responsables del tratamiento de 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 llevara cabo su registro referenciarlo a la unidad médica a la que corresponde, así como la promoción y difusión de servicios de atención médica; adicionalmente si así lo desea podrá recibir información relativa al cuidado de la salud.

**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. 7309, 7127 o 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

\*Su número de teléfono podrá ser utilizado para la promoción y difusión de información relativa al cuidado de la salud.

Seleccione el medio por cual desea que se le comparta dicha información:

SMS ☐ WhatsApp ☐ Llamada ☐ No deseo ser contactado ☐

| Nombre del titular | Fecha y Firma    |
|--------------------|------------------|
| <br><br><br><br>   | <br><br><br><br> |

**\*He leído y conozco el tratamiento de mis datos personales según lo señalado en el presente aviso de privacidad.**

**Matamoros 520 Ote., Zona Centro  
Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000**