



**AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO)  
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL REGISTRO AL PROGRAMA  
DE BECAS DEL PERSONAL DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y  
CAPACITACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE NUEVO LEÓN.**

**SECRETARÍA DE SALUD DE 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.

**Finalidad del tratamiento de sus datos personales**

Los Datos personales que proporcione, serán protegidos, tratados y utilizados únicamente para acreditar la identidad del titular de los datos personales y evidencia de los datos laborales, académicos y financieros que solicita el programa.

**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 de la siguiente liga: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> o ante la Unidad de Transparencia de la Dirección Jurídica, en la planta baja del edificio ubicado en Matamoros 520, Colonia Centro Monterrey, Nuevo León; asimismo puede comunicarse directamente con el Oficial de Datos Personales a través del correo electrónico: [oficial.datospersonales@saludnl.gob.mx](mailto:oficial.datospersonales@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.transparencia@saludnl.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@saludnl.gob.mx) o bien, comunicarse al Tel: (81) 8130-7000 ext. 7127 u 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.