



**AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL)  
PARA EL REGISTRO DE ENTRADAS Y SALIDAS A LAS INSTALACIONES 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?**

Sus datos personales serán utilizados únicamente con la finalidad de mantener el control de las entradas y salidas de quienes ingresan a este edificio público de Servicios de Salud de Nuevo León, y el tratamiento forma parte de las medidas de seguridad adoptadas al interior de este Organismo.

Además del nombre completo de la persona que ingresa a las instalaciones de este Organismo, a través de la recepción se le solicitara la siguiente información y datos personales según sea el caso:

- a. **Visitantes:** Fecha, asunto, procedencia, departamento y piso, identificación con fotografía, así como la hora de entrada y de salida.
- b. **Personal de este organismo que no cuente con un gafete oficial:** Fecha, asunto, procedencia, departamento y piso, identificación con fotografía, así como la hora de entrada y de salida.

Asimismo, se le informa que para completar el registro y así poder acceder a este Organismo, es necesario portar un gafete mismo que será proporcionado por el personal de seguridad al hacer entrega de una identificación con fotografía\*, la cual será devuelta al momento de salir de la unidad.

\*El personal de seguridad que se encuentre en el área de recepción, no sacara copias de la identificación proporcionada, ni registrara datos adicionales a los antes señalados. Cabe mencionar que la identificación con fotografía, se solicita exclusivamente para verificar la identidad de la persona que ingresara a la unidad y llevar un control de los gafetes que se entregan para el acceso.

**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; así como los artículos 5 fracción VI y 26 del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

### **Mecanismos y medios disponibles para ejercitar 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. 7127 u 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.