

## **AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL) PARA EL REGISTRO Y LISTA DE ASISTENCIA**

**SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**, son los responsables 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 comprobar la identidad de los usuarios, llevar a cabo un registro de inscripción y un listado de asistencia, a las capacitaciones, cursos, pláticas, talleres y reuniones de trabajo ya sean presenciales o digitales según sea el caso.

Adicionalmente se le informa que podrán tomarse fotografías de los participantes con la única finalidad de evidenciar las actividades realizadas y la impartición de las capacitaciones, cursos, pláticas, talleres y reuniones de trabajo ya sean presenciales o digitales según sea el caso.

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

**Datos de identificación:** Nombre completo e imagen.

**Datos de Contacto:** números telefónicos, y correo(s) electrónico(s).

Cabe hacer mención, que los datos personales de un contacto adicional 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, y en los artículos 58 y 91 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; 1, 3 y 17 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; así como los Artículos 1, 2, 5, 23 y 37 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 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 No. 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 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. 7309 o 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.