AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO)
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CENTRO AMBULATORIO PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (CAPASITS) DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.

SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D., 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 e integrados a su expediente clínico, y serán utilizados únicamente con la finalidad de brindarle servicios de prevención, tratamiento, diagnóstico, atención médica, y/o la gestión de servicios médicos necesarios, según sea el caso.

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 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 Col. 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.

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 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.

*De manera adicional, los datos personales que proporcione, tales como domicilio, teléfono y correo electrónico, podrán serán utilizados para la recalendarización de servicios, citas y seguimiento de atención médica.

Domicilio ☐ **Teléfono** ☐ **Numero Adicional** ☐ **No deseo ser contactado** ☐

Nombre del Paciente	Fecha y Firma

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

SC.12 SE.15 Última Actualización: 22/01/2024