



## **AVISO DE PRIVACIDAD PARA EL REGISTRO DE ENTRADAS Y SALIDAS A LAS INTALACIONES DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEON O.P.D. (SIMPLIFICADO)**

**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 General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

### **Finalidad del tratamiento de sus datos personales**

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.

### **Mecanismos y medios disponibles para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)**

Se le informa que puede ejercitar 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://nl.infomex.org.mx/> ó ante **La Unidad de Transparencia de la Dirección de Contraloría Interna**, ubicada en Matamoros No. 520 Ote Piso 2, Centro de Monterrey, Nuevo León.

### **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.