AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO)
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA DIRECCIÓN DE GESTORÍA Y ATENCIÓN CIUDADANA.

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, y tratados únicamente con la finalidad de brindarle orientación, asesoría y la gestión de servicios médicos necesarios, según sea el caso.

Transferencia de datos personales
Sus datos podrán ser vistos, transferidos y tratados por instituciones de gobierno estatal y municipal, principalmente de asistencia social, y hospitales; como puede ser, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores Del Estado (ISSSTE), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Nuevo León (DIF), Instituto Estatal de las Mujeres, Secretaria de Desarrollo Social, Procuraduría de la Defensa del Adulto Mayor, Procuraduría de la Defensa del Menor y de la Familia, lo anterior para fines de identificación, localización y contacto, con el único objetivo de llevar a cabo la gestión de los servicios médicos necesarios.

Desea que sus datos personales sean transferidos, para las finalidades antes señaladas:

	Sí doy mi consentimiento para que mis datos personales sensibles y confidenciales sean, vistos, transferidos y/o tratados conforme a las finalidades descritas en el presente aviso y conforme con la legislación aplicable.
	No doy mi consentimiento para que mis datos personales sensibles y confidenciales sean, vistos, transferidos y/o tratados conforme a las finalidades descritas en el presente aviso y conforme con la legislación aplicable.

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 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 ote, 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.**

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** 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 https://saludnl.gob.mx/salud/avisos-de-privacidad/ o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.

Nombre	Fecha y Firma