

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

La dirección de Salud del Ayuntamiento de Encarnación de Díaz Jalisco con domicilio en la calle en calle Carlos Cuellar s/n, colonia Esperanza, Encarnación de Díaz Jalisco, México es el responsable del uso y protección de sus datos personales de todas las personas que acudan para atención médica dentro de esta institución y al respecto informamos lo siguiente:

Finalidad para la que serán utilizados sus datos personales

Los datos personales que recabamos de las personas aquí atendidas, serán utilizados para las siguientes finalidades siempre y cuando sea necesario para el servicio que solicita:

- Trámite en el cual se solicite una constancia medica de atención.
- Información solicitada por algún especialista que esté llevando el control de la patología del paciente.
- Historial clínico en el caso de que sea necesaria alguna intervención quirúrgica o de alguna índole similar.
- Si es necesaria la atención médica en alguna institución ajena a la nuestra.

Datos personales que serán recabados para llevar a cabo la finalidad descrita

- Nombre del afectado y/o lesionado.
- Edad
- Número de teléfono de casa
- Número de teléfono de celular
- Nombre del solicitante
- Domicilio del solicitante

Firma Transferencia de datos personales:

Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza: los que la soliciten con la finalidad para la que se transmite la información. Se comparte los datos con Secretaría de Salud Jalisco, Región Sanitaria Región Sanitaria (Hospital de primer contacto de Encarnación de Díaz Jalisco) Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con la Secretaría de Salud Jalisco, o instituciones que lo soliciten por medio de orden, para dar cumplimiento para la atención médica.

Los derechos que tiene sobre sus datos personales son:

Acceder: conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos;

Rectificar: solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta;

Cancelar: que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente;
Oponerse: al uso de sus datos personales para fines específicos.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos, usted deberá presentar solicitud en las oficinas de la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento de Encarnación de Díaz o bien puede presentarla de manera directa a dirección de salud municipal, Los requisitos para presentar su solicitud de derechos son los siguientes:

- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
- Nombre del solicitante titular de la información y del representante, en su caso;
- Domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos con los que acredite su identidad y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- La descripción del derecho que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;
- Descripción clara y precisa de los datos sobre los que se busca ejercer alguno de los derechos, salvo que se trate del derecho de acceso;
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso. Para conocer el procedimiento para el ejercicio de los derechos, puede acudir a la Unidad de Encarnación de Díaz.

Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales. En el caso de que desee revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse del trámite, por lo que su solicitud será desechada.

Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de Encarnación de Díaz, o directamente en las oficinas de la dirección de Salud municipal, en donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales.

Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:

- I. Nombre del solicitante
- II. Número de expediente (opcional)
- III. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales.
- IV. Firma del solicitante.

Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento, puede acudir a la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de Encarnación de Díaz, o directamente en las oficinas de la dirección de Salud municipal.
¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?

- Si usted desea oponerse a la transferencia y/o tratamiento de sus datos personales recabados para la solicitud de información, puede realizar una solicitud de derechos, misma que puede presentar en la Unidad de Transparencia del Ayuntamiento de Encarnación de Díaz.

Cambios en el aviso de privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir cambios, derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad.

