



# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRADO UNIDADES 1er. NIVEL

## I. Denominación y domicilio del responsable

Las unidades médicas de primer nivel de atención pertenecientes a la Secretaría de Salud de Michoacán, son las Responsables del uso y protección de los datos que usted proporcione; lo anterior de conformidad con el artículo 3° Fracción II, 16 y 25 al 29 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y 8°, 21 al 25, 27, 40, 42, 43 y 45 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

## II. Finalidad de la obtención de datos personales

Los datos que recabamos según el servicio que solicite, serán utilizados para proporcionarle servicios de atención médica, trámites administrativos y laborales.

## III. Tipo de datos sometidos a tratamiento

Los datos personales que obtenemos son:

a) Para atención médica:

- Datos personales: Número de afiliación al Sistema de Protección Social en Salud o Derechohabencia, Nombre, Edad, Sexo, Domicilio, Teléfono particular, Teléfono celular, Firma, Nombre de familiares, Escolaridad, Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave del Instituto Nacional Electoral, Número de Pasaporte, Lugar de nacimiento, Fecha de nacimiento, Correo electrónico.
- Datos sensibles: Color de piel, Color de iris, Color de cabello, Señas particulares, Estatura, Peso, Complexión, Tipo de sangre, ADN, Huella digital, Estado de salud presente, pasado y futuro, Historial Clínico, Alergias, Enfermedades, Información relacionada con cuestiones Psicológicas y/o Psiquiátricas, Incapacidades médicas, Intervenciones quirúrgicas, Consumo de sustancias tóxicas, Preferencias sexuales, Nacionalidad, Fotografía, Origen étnico, Creencia religiosa, Afiliación sindical, Información migratoria de la persona y su condición jurídico legal.

En el caso de los datos sensibles se recabará el consentimiento del titular.

- b) Para la realización de algún trámite administrativo o laboral: nombre, edad, Sexo, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, firma, clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave del Instituto Nacional Electoral,



Número de Pasaporte, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, correo electrónico, puesto o cargo que desempeña, afiliación sindical, estado civil, idioma, nombre de familiares, deporte que practica, trayectoria educativa, títulos, cédula profesional, certificados, reconocimientos, referencias laborales, referencias personales, actividades extracurriculares, trabajos anteriores, documentos de reclutamiento y selección de personal.

#### **IV. Transferencia de datos**

La transferencia de datos personales y sensibles se hace a las unidades médicas hospitalarias de segundo nivel de atención de la Secretaría de Salud en caso de requerirse, previo consentimiento del titular, con la finalidad de brindar atención médica especializada o de hospitalización.

En el caso de los datos laborales, éstos podrán ser transferidos eventualmente a las autoridades competentes en materia de seguridad social y/o autoridades laborales, en cumplimiento a las disposiciones que en dichas materias rigen.

#### **V. Fundamento Legal**

Artículos 3° Fracción II, 16 y 25 al 29 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y 8°, 21 al 25, 27,40,42,43 y 45 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

#### **VI. ¿Cómo Acceder, Rectificar, Cancelar u Oponerse al uso y tratamiento de sus datos personales (Derechos ARCO) o revocar su consentimiento para el tratamiento sus datos?**

Usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales o revocar el consentimiento. Para el ejercicio de éstos derechos el titular de los datos personales o su representante deberán presentar solicitud de ejercicio de derechos ARCO, en formato libre siempre que reúna los siguientes requisitos:

- a) Acreditar que es el titular de los datos personales ante la autoridad a la que se dirige la solicitud.
- b) Nombre, datos generales e identificación oficial del solicitante, o en su defecto poder otorgado por el titular de los datos personales.
- c) Precisión de los datos respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición).
- d) Domicilio para recibir notificaciones y/o correo electrónico.
- e) Modalidad en la que prefiere se le otorgue el acceso a sus datos (verbalmente, mediante consulta directa, a través de documentos como copias simples, certificadas u otros).
- f) Algún elemento que facilite la localización de la información.
- g) Firma del solicitante.



Le informamos que adicionalmente puede presentar su solicitud de protección de datos personales vía electrónica [secretariatecnica@salud.michoacan.gob.mx](mailto:secretariatecnica@salud.michoacan.gob.mx) o bien puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud con domicilio en Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.

También podrá ejercer sus derechos mediante solicitud de protección de datos personales, la cual podrá ingresar a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, a través del portal: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>

## VII. Mecanismos de seguridad

La Secretaría de Salud de Michoacán emplea procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para prevenir el acceso no autorizado, mantener la exactitud de los datos, y garantizar el uso correcto de su información personal.

## VIII. Modificaciones al aviso de privacidad

La Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de Michoacán, con domicilio en calle Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán, le notificará cualquier modificación al Aviso de Privacidad mediante comunicados que se publicarán en la página de la Secretaría de Salud de Michoacán <http://salud.michoacan.gob.mx>

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRADO UNIDADES 1er. NIVEL