



AVISO DE PRIVACIDAD COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS)

I. Denominación y domicilio del responsable

La Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios perteneciente a la Secretaría de Salud de Michoacán, con domicilio en calle Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán, es la Responsable del uso y protección de los datos que usted proporcione, lo anterior de conformidad con el artículo 3° Fracción III, 10 y 19 al 23 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 9°, 20 al 24, 26, 39, 41, 42 y 44 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

II. Tipo de datos sometidos a tratamiento

Los datos personales que obtenemos son:

Nombre, edad, sexo, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, firma, registro federal de contribuyentes, correo electrónico, puesto o cargo que desempeña, título, cédula profesional, certificados, entre otros.

III. Fundamento Legal

Artículos 3° Fracción III, 10 y 19 al 23 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 9°, 20 al 24, 26, 39, 41, 42 y 44 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

IV. Finalidad de la obtención de datos personales

En cumplimiento a lo establecido en los ordenamientos legales antes señalados, le informamos nuestra política de privacidad y manejo de datos personales y hacemos el siguiente compromiso:

1. Los datos que le solicitamos en el formulario de contacto únicamente serán utilizados para poder establecer contacto con usted en relación a sus trámites y peticiones, así como para protección contra riesgos sanitarios, fines estadísticos y trámites administrativos.
2. Los datos que ingrese en el formulario de contacto no serán difundidos, distribuidos o comercializados.

V. ¿Cómo Acceder, Rectificar, Cancelar u Oponerse al uso y tratamiento de sus datos personales (Derechos ARCO) o revocar su consentimiento para el tratamiento de 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 estos 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:

- I. El nombre de la persona titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad de la persona titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante la cual se presenta la solicitud;
- IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita la persona titular; y,
- VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

Le informamos que adicionalmente puede presentar su solicitud de protección de datos personales vía electrónica al correo transparenciasaludmich@gmail.com o bien puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud con domicilio en calle Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas en días hábiles.

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>

VI. Domicilio de la Unidad de Transparencia

La Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de Michoacán tiene su domicilio en calle Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán.

VII. Transferencia de datos

Los datos personales solo podrán ser transferidos a instituciones públicas o a terceros sin el consentimiento del titular, cuando implique el cumplimiento de una disposición legal o en el ejercicio de atribuciones conferidas.



VIII. Mecanismos para que la persona titular manifieste su negativa al tratamiento y transferencia de sus datos personales

Las personas que no deseen otorgar su consentimiento para el tratamiento y transferencia de sus datos personales sensibles; podrán manifestar su negativa por medio de una solicitud de protección de datos personales a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en el portal:

<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>

O en su defecto, podrá informar sobre su oposición al tratamiento y transferencia de sus datos personales sensibles en las instalaciones de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de Michoacán en calle Benito Juárez # 223, Colonia Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán.

IX. Modificaciones al aviso de privacidad

La Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de 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>