



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

I. Denominación y domicilio del responsable

El Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, perteneciente a la Secretaría de Salud de Michoacán, con domicilio en Privada de Canadá # 94, Fraccionamiento las Américas, C.P. 58270, Morelia; Michoacán, es el 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. Finalidad de la obtención de datos personales

Los datos que recabamos de usted serán utilizados para la de obtención de productos íntegros sanguíneos; así como para la realización de trámites administrativos y laborales.

III. Transferencia de datos

La transferencia de datos personales y sensibles se hace, excepcionalmente a diversas instituciones públicas del sector salud nacionales e internacionales, con fines de diagnóstico y tratamiento epidemiológico, no se requiere el consentimiento del titular cuando implique el cumplimiento de una disposición legal o en el ejercicio de atribuciones conferidas.

La transferencia de datos personales y sensibles se hace a las unidades médicas de primer, segundo y tercer nivel de atención de la Secretaría de Salud, también y previo consentimiento del titular, transferencia de datos personales y sensibles a diversas instituciones públicas del sector salud, con la finalidad de brindar atención médica.

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.

IV. 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.

V. Sitio donde podrás consultar el Aviso de Privacidad

Ponemos a su disposición, nuestro Aviso de Privacidad en: <http://salud.michoacan.gob.mx>