



## AVISO DE PRIVACIDAD LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA

### I. Denominación y domicilio del responsable

El Laboratorio Estatal de Salud Pública, con domicilio en calle privada de Canadá número 94 del fraccionamiento Las Américas C.P. 58270 en 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. Tipo de datos sometidos a tratamiento

- Los datos personales que serán sometidos a tratamiento son: Número de afiliación al Sistema de Protección Social en Salud o Derechohabiciencia, Nombre, Edad, Sexo, Domicilio, Teléfono particular, Teléfono celular, Firma, Nombre de familiares, Escolaridad, Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Lugar de nacimiento, Fecha de nacimiento, Correo electrónico e imagen.
- Para la realización de trámites administrativos y laborales los datos personales y sensibles son: 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, trayectoria educativa, títulos, cédula profesional, certificados, reconocimientos, referencias laborales, referencias personales, trabajos anteriores, documentos de reclutamiento y selección de personal.

### 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**

Los datos que recabamos de usted serán utilizados para fines médicos de apoyo diagnóstico, de vigilancia epidemiológica, de protección contra riesgos sanitarios, investigación y en su caso, para trámites administrativos y laborales.

Le informamos que al interior del laboratorio usted es videograbado por cámaras de seguridad, las imágenes captadas serán utilizadas únicamente con fines de preservar la SEGURIDAD de las instalaciones del laboratorio, del personal institucional, proveedores y visitantes, y serán utilizadas para mantener el control de las entradas y salidas de quienes ingresan a las instalaciones del laboratorio.

#### **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 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:

- 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](mailto: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 que poseemos están protegidos de accesos no autorizados, podrán ser transferidos a Servicios de Salud de Michoacán, ISSSTE, IMSS, COEPRIS, COFEPRIS, InDRE, CCAyAC, HOSPITALES Y JURISDICCIONES (Primer y Segundo Nivel de Atención Médica), así como Laboratorios Estatales de todo el territorio Nacional, SEDENA, SEMAR y SECRETARIA DE SALUD FEDERAL entre otros. Se transmiten al emitir resultados de pruebas analíticas de muestras humanas y ambientales para la realización de fines médicos de apoyo diagnóstico, de vigilancia epidemiológica, de protección contra riesgos sanitarios e investigación y en su caso, para trámites administrativos y laborales.

La transferencia de datos personales y sensibles para la realización de fines médicos de apoyo diagnóstico, de vigilancia epidemiológica, de protección contra riesgos sanitarios e investigación, y en su caso, para trámites administrativos y laborales, y en casos excepcionales, a diversas instituciones públicas de los sectores de salud nacionales e internacionales, para contribuir a la protección de la salud de la población; por lo que no se requiere el consentimiento del titular cuando implique el cumplimiento de una disposición legal o en el ejercicio de dichas atribuciones conferidas por la ley.

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.



### **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>