

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL:

### 1.- Fundamentación Legal.-

Con fundamento en el párrafo segundo, del artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en correlación con el 6o., fracciones III y V y párrafo segundo del artículo 15 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León, artículos 1, 2 en su fracción V y 3 en sus fracciones I y II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículos 1, 3 en sus fracciones II, X y XXXIX, 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León así como en el artículo 3 en la fracción XVI del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de Nuevo León y demás normatividad aplicable en materia; pone a su disposición el actual aviso de privacidad de “**Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León**”. Esto de conformidad con lo siguiente:

1.1.- Domicilio: Esta Dependencia Universitaria bajo el nombre de **Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León**, con domicilio el ubicado en José Eleuterio González s/n, colonia Mitras Centro, C.P. 64460, Monterrey Nuevo León, México; será desde este momento el responsable del resguardo de los datos personales que usted nos proporcione a “**Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León**”; mismos datos de carácter personal que serán recopilados y a su vez protegidos.

### 2.- Datos personales en tratamiento:

**Se entiende por Datos personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable. Se considera que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de cualquier información**

Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León, hace de su conocimiento, que los datos personales que se recopilen por esta institución, serán tratados bajo los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad en el tratamiento de datos personales. El personal de la institución estamos obligados en todo momento a garantizar las condiciones y requisitos necesarios para el adecuado tratamiento, así como la

debida  
administración y  
custodia  
de los  
datos

personales que se encuentren bajo nuestro resguardo, observando las disposiciones aplicables en materia de datos personales.

Los datos personales que se ingresen en los formularios de contacto, no serán difundidos, distribuidos o comercializados

**Los datos personales que solicitamos son:**

**Nombre**

**Correo electrónico**

**Numero de empleado**

**3.- Finalidad para la recopilación de datos personales:**

Los datos personales que nos proporcione, mediante el llenado de formularios, son utilizados para atender solicitudes, peticiones, requerimientos y quejas que realice como usuario de servicios médicos,

Esta clínica compromete a su personal que tiene acceso a datos personales en el ejercicio de sus funciones, a mantener confidencialidad respecto a dicha información.

## **5.- Transferencia de datos personales:**

De conformidad con el artículo 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se informa que el presente tratamiento no conlleva una transferencia de los datos personales recabados que requieran el consentimiento de la persona titular; pero de actualizarse alguno de los supuestos previstos en el dispositivo 70 de la citada Ley, se podrá realizar transferencia de datos personales sin necesidad de requerir su consentimiento.

## **6.- Prerrogativa del Ejercicio de los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición):**

Ahora bien, usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus Datos Personales, mediante una solicitud de Derechos ARCO en la siguiente liga electrónica: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

Así mismo puede presentarse directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de Nuevo León, con domicilio el ubicado en Avenida Pedro de Alba, s/n, Cd. Universitaria, C.P. 66455, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México, así como puede enviar correo electrónico a [uenlace@uanl.mx](mailto:uenlace@uanl.mx), en su carácter de titular del dato o mediante su representante legal.

En ese sentido y en base a lo dispuesto por el artículo 63 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, se hace de su conocimiento que la solicitud de derechos ARCO, deberá contener los requisitos mínimos siguientes:

I) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones; II) Los documentos que acrediten la identidad del 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 el 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 el titular; VI) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

## **7.- Cambios en el presente aviso de privacidad:**

Cualquier cambio a este Aviso de Privacidad se hará del conocimiento a través del sitio oficial de Servicios Médicos de la Universidad Autónoma de Nuevo León, cuya página es:

---