

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

ATENCIÓN A LA SALUD.

El presente Aviso de Privacidad es un documento que tiene por objeto hacer de su conocimiento que su información personal será recabada y utilizada para ciertos fines; así como los propósitos del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales.

A través de este documento, se comunica al titular de los datos personales, la información que se recaba sobre su persona, la finalidad de su obtención, así como la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición (derechos ARCO) y la forma de ejercerlos.

Esto de conformidad con los artículos 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 31, 32, 33, 34, 37 y 38 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas.

➤ CONSULTA DE SALUD DENTAL.

Datos recopilados para atención médica, historial de salud general para poder realizar y obtener un diagnóstico óptimo en beneficio de la salud del interesado. Se solicita copia del INE únicamente en caso de entrega de medicamentos, para la correspondiente comprobación de su entrega.

• RESPONSABLE.

Los datos recopilados durante la consulta médica, son de interés exclusivo de los propietarios y de esta Institución Pública Municipal, ubicada en Primera Calle Norte Poniente Calzada del Panteón S/N, Barrio Puente Hidalgo de esta Ciudad de Comitán.

• MEDIOS DE CONTACTO.

Correo electrónico: smdifcomitan@gmail.com

• FINES PARA LOS QUE SERÁN USADOS SUS DATOS PERSONALES.

Los datos personales son recabados por parte del personal responsable del área de Atención a la Salud y particularmente del médico que brinde la atención para obtener un óptimo diagnóstico; así mismo, se requiere copia simple de la identificación oficial del paciente para comprobar la entrega de su medicamento. En caso de tratarse de menores de edad, se solicitará copia simple del acta de nacimiento actualizada del menor y/o CURP actualizada.

La confidencialidad y protección de los mismos están garantizadas de conformidad con los estándares establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y su homóloga a nivel estatal vigentes, además de los lineamientos y demás normativas que las instancias competentes en el Estado de Chiapas emitan. Por tanto, sus datos no son transferidos, publicados ni tratados fuera de esta institución sin el conocimiento y consentimiento del titular de los mismos, ya que la finalidad es únicamente y la validación de estos.

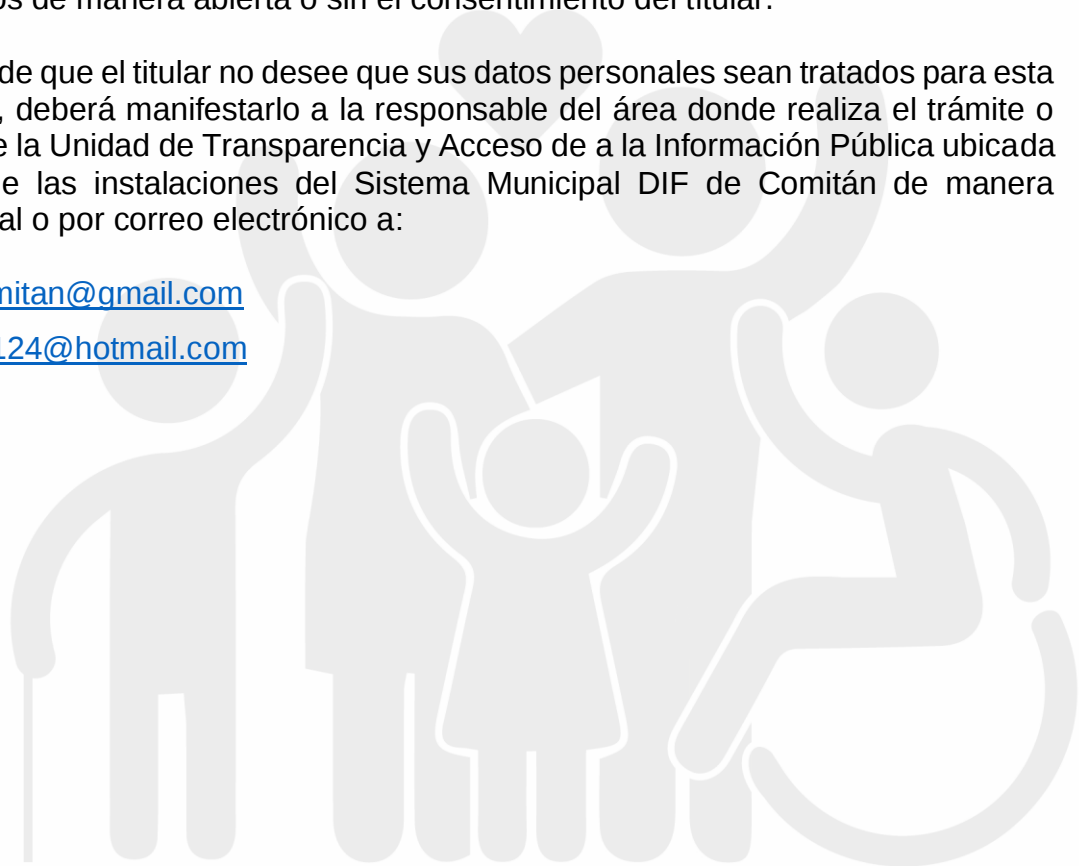
- **MEDIOS PARA MANIFESTAR SU NEGATIVA.**

Los datos recabados son usados únicamente para integrar los correspondientes expedientes administrativos internos de control y de información, por lo que no son difundidos de manera abierta o sin el consentimiento del titular.

En caso de que el titular no desee que sus datos personales sean tratados para esta finalidad, deberá manifestarlo a la responsable del área donde realiza el trámite o bien ante la Unidad de Transparencia y Acceso de a la Información Pública ubicada dentro de las instalaciones del Sistema Municipal DIF de Comitán de manera presencial o por correo electrónico a:

smdifcomitan@gmail.com

unitdif2124@hotmail.com



“Con Humanismo Transformamos Familias”



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia DIF de Comitán de Domínguez, Chiapas; a ____ del mes de ____ del año ____.

El/la que suscribe _____, manifiesto que la información proporcionada es cierta y actual; y confirmo que se me ha informado de la necesidad de recabar dicha información para la realización del trámite en gestión que requiero realizar.

Por medio de la presente autorizo a la/el responsable del área _____ del Sistema DIF Municipal de Comitán para continuar la realización de los trámites que he solicitado con los datos que voluntariamente he otorgado con el fin de culminarlos y obtener el beneficio necesario.

Así mismo se me ha señalado como lugar para presentar anomalías o quejas **la Recepción y Dirección General de esta Institución**, la cual se encuentra dentro de las mismas instalaciones; y como números de teléfono: 963 632 39 69 y 963 632 44 26.

Nombre y Firma del titular de los datos.