



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO ADULTO

Identidad y domicilio del responsable que recaba los Datos Personales:

El Municipio de Mérida, Yucatán, conocido igual como Ayuntamiento de Mérida, por conducto de la Dirección de Bienestar Social; con oficinas centrales ubicadas en el predio número 368-A, de la calle 65 entre las calles 40 y 42, Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, es responsable del tratamiento de sus datos personales con lo previsto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y a lo previsto en el artículo 29 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Yucatán.

¿Para qué se utilizarán mis datos personales?

Se hace de su conocimiento que los datos personales que usted nos proporciona se utilizarán únicamente para las siguientes finalidades:

- Dar seguimiento a su solicitud de consulta.
- elaboración de expediente.
- Hoja de referencia (en su caso)

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- elaboración de indicadores y gráficas.

¿Qué datos personales requerimos para lograr lo anterior?

Datos de Identidad y electrónicos:	NOMBRE, SEXO, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO, CURP, DOMICILIO, FECHA.
Datos sensibles:	MOTIVO DE CONSULTA, ANTECEDES HEREDO-FAMILIARES, ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, PADECIMIENTO ACTUAL, MANEJO PREVIO, EXPLORACIÓN FÍSICA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL.

¿Con quién se comparten mis datos personales?

En lo que respecta a los datos que se recopilan mediante el formato de: **SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO ADULTO**; no son compartidos (remitidos) con ninguna otra unidad administrativa y se resguardan únicamente para el uso señalado por la Dirección de Bienestar Social del Ayuntamiento de Mérida.





¿Cuál es el fundamento legal que nos permite recolectar sus datos personales?:

- Artículo 6, apartado A, fr. II; y artículo 16, párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Sesión extraordinaria de Cabildo publicada en la Gaceta Municipal el 5 de septiembre de 2018.

Medio para Ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (Derecho de ARCO):

Una vez entregado sus datos personales, si usted desea, puede ejercer en todo momento dentro de los términos y condiciones señaladas en citada ley, oponerse a la limitación del uso o divulgación de sus datos personales, esto mediante un escrito libre ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Mérida, ubicada en la calle cincuenta número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, colonia centro de esta Ciudad de Mérida Yucatán, en un horario de 08:00 a 14:00 horas, así como en la página de la plataforma nacional de transparencia: www.plataformadetransparencia.org.mx.



¿Por cuánto tiempo conservamos su información?

Los datos personales serán conservados de acuerdo al catálogo de disposición documental vigente por un periodo de tres años.

Cualquier modificación o actualización al presente aviso de privacidad lo podrá conocer en el sitio de internet: www.merida.gob.mx/avisosdirecciones o escaneando el siguiente código QR:

Mérida, Yucatán a 15 de Mayo del 2019, (ULTIMA ACTUALIZACIÓN)

AUTORIZACIÓN PARA DATOS SENSIBLES

*Para la gestión de mi **SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO ADULTO** solicitado, hago constar que he leído el **Aviso de Privacidad** de este escrito y manifiesto con mi firma de aceptación que autorizo al Municipio de Mérida, para que los datos considerados como sensibles se utilicen únicamente para los fines señalados en mi solicitud.*

NOMBRE Y FIRMA



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO ADULTO

El Municipio de Mérida, Yucatán, a través de su la Dirección de Bienestar Social, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; NOMBRE, SEXO, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO, CURP, DOMICILIO, FECHA, MOTIVO DE CONSULTA, ANTECEDES HEREDO-FAMILIARES, ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, PADECIMIENTO ACTUAL, MANEJO PREVIO, EXPLORACIÓN FÍSICA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL.

Los datos personales que recabamos de usted, en el presente formato, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Dar seguimiento a su solicitud de consulta.
- elaboración de expediente.
- Hoja de referencia (en su caso)

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- elaboración de indicadores y gráficas.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en la calle cincuenta número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, colonia Centro de esta ciudad de Mérida, en el horario de 8:00 am a 2:00 pm, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder a aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones o [escaneando el siguiente código QR:](#)



AUTORIZACIÓN PARA DATOS SENSIBLES

*Para la gestión de mi **SERVICIOS DE REHABILITACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO ADULTO** solicitado, hago constar que he leído el **Aviso de Privacidad** de este escrito y manifiesto con mi firma de aceptación que autorizo al Municipio de Mérida, para que los datos considerados como sensibles se utilicen únicamente para los fines señalados en mi solicitud.*

NOMBRE Y FIRMA

