|  |
| --- |
| **Sistemas de Datos Personales** |
| **Fecha de elaboración** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |
| **Sujeto Obligado:** |  |
| **Organismo público desconcentrado o descentralizado** |  |
| **Unidad Administrativa** |  |
| **Responsable del Sistema de Datos Personales (nombre y cargo)** |  |
| **Acuerdo de creación de Sistemas de Datos Personales** |
| **Identificación** |  |
| **Formación del contenido** |
| **Finalidad y usos previstos del Sistema de Datos Personales** |  |
| **Origen de los datos y el grupo interesado al que va dirigido** |  |
| **Personas o grupos de personas sobre los quien se obtienen datos** |  |
| **Procedimiento de recopilación de los datos de carácter personal** |  |
| **Estructura básica del Sistema de Datos Personales y la descripción de los tipos de datos incluidos en el mismo** |  |
| **Cesión de la que pueden ser objeto los datos** |  |
| **Instancias responsables del tratamiento del Sistema de Datos Personales** |  |
| **Unidad Administrativa ante la que podrán ejercitarse los derechos de ARCO** | Unidad de Acceso a la Información Pública de la Secretaría de Salud; Morelos No. 76, local 17, Zona Centro, C.P. 91000 Xalapa, Veracruz. Tel. (228) 817-3321, web.ssaver.gob.mx/transparencia , uaip@ssaver.gob.mx |
| **Plazo de conservación de los datos** |  |
| **Nivel de protección exigible** |  | **Básico** |
|  | **Medio** |
|  | **Alto** |