|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |