



## Aviso de Privacidad Simplificado para el registro de niños y familiares que ingresan a la Casa Hogar del Niño “Manuel Gutiérrez Zamora”

La Secretaría de Salud de Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- a) Realizar el ingreso de los menores a esta institución
- b) Para incorporar su expediente
- c) Consultas y tratamientos médicos especializados.

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:

- a) Cursos educativos externos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante: correo electrónico [Itsangieferrer@gmail.com](mailto:Itsangieferrer@gmail.com)

Se informa que no se realizarán transferencias sin su consentimiento.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral escaneando el siguiente código QR:





## Aviso de Privacidad Integral para el registro de niños y familiares que ingresan a la Casa Hogar del Niño “Manuel Gutiérrez Zamora”.

La Secretaría de Salud de Veracruz (Dirección de Salud Pública) con domicilio en calle Soconusco #31 Colonia Aguacatal de la ciudad de Xalapa, Veracruz, con código postal 91130, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidades de tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- a) Realizar el ingreso de los menores a esta institución
- b) Para incorporar su expediente
- c) Consultas y tratamientos médicos especializados

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:

- a) Cursos educativos externos

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, esta plataforma le permitirá indicarlo o usted puede manifestarlo mediante: correo electrónico [itsangieferrer@gmail.com](mailto:itsangieferrer@gmail.com)

### Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales: Nombre, CURP, Comprobante de domicilio, Número de teléfono, Acta de Nacimiento

Además, para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales sensibles: Historial médico (de tener algún tratamiento), Custodia del niño (en casos específicos), INE, Cartilla de Vacunación.

Se informa que no se realizarán transferencias sin su consentimiento.





### Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales y transferencias es (o son): Norma del expediente clínico Nom 004 2012.ssa 003.

#### Transferencia de datos personales

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las autoridades distintas al responsable, y para los fines que se describen a continuación:

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
Secretaría de Salud de Veracruz	México	Dar atención médica especializada a los menores que lo requieran.





## Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, formato disponible vía Plataforma Nacional de Transparencia en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>, o por correo electrónico [uaip@ssaver.gob.mx](mailto:uaip@ssaver.gob.mx), la que deberá contener:

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- 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;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.





### Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: calle Morelos no. 76, local 17 zona centro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, código postal 91000.

Teléfono: (228) 8173321

Correo electrónico institucional: [uaip@ssaver.gob.mx](mailto:uaip@ssaver.gob.mx).

### Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento a través del portal de Servicios de Salud de Veracruz.

<https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/1260-2/avisos/>