

DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA SALUD

Con fundamento en los artículos 3° párrafo Segundo, 17 y 18 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, procede a emitir el aviso de privacidad simplificado de “Fomento a la Salud” del organismo.

I. El Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (SEDIF Tlaxcala), con domicilio en Calle Morelos, número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 3° párrafo primero, 41 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala y 3° fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

II. Finalidades y especificaciones de los datos personales que se recaban.

Este organismo le recabará los datos personales siguientes: **Nombre, edad, fecha de nacimiento, domicilio, sexo, Clave Única de Registro de Población.**

Y le informo que se recabarán los datos personales sensibles de su estado de salud en un *Expediente Clínico*.

Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:

- Recibir y registrar los datos de usuarios de los servicios de salud (pláticas preventivas en salud, detecciones de enfermedades y otorgar consulta externa de medicina general, odontología, optometría y nutrición), que se otorgan en los consultorios del SEDIF y a través de la Unidad Móvil en los Municipios del Estado de Tlaxcala.
- Realizar actividades culturales, recreativas, deportivas y de salud en grupos de adultos mayores de los Municipios del Estado de Tlaxcala.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.

Para estas últimas finalidades, especifique por favor qué tratamiento desea que se les dé a sus datos personales:

Sí deseo que mis datos personales sean tratados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.

DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA SALUD

No deseo que mis datos personales sean tratados para generar datos de control, evaluación del programa, datos estadísticos y comprobación del presupuesto.

III. Informamos también que los datos proporcionados no serán transferidos a ninguna autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno o a personas físicas o morales; salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

IV. Los mecanismos y medios disponibles para que pueda manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales.

En el ejercicio de la protección de sus datos personales, usted como titular podrá manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito dirigido a la Unidad de Transparencia o al Oficial de Protección de Datos Personales de este organismo, con domicilio en Calle Morelos número 5, Colonia Centro, C.P. 90000, Tlaxcala, Tlaxcala, al teléfono (246) 4650468 o al correo electrónico juridico@diftlaxcala.gob.mx, con horario de atención de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas de lunes a viernes.

V. El sitio donde podrá consultar el aviso de privacidad integral es en la siguiente dirección electrónica:

<https://dif.tlaxcala.gob.mx/2020/Salud/INTEGRAL/Fomento%20a%20la%20Salud%20Integral.pdf>