

AVISO DE PRIVACIDAD

De conformidad con lo establecido en la ley general de protección de datos personales en posesión los sujetos obligados, la Unidad Básica de Rehabilitación LATYN de Salinas S.L., pone a su disposición el siguiente Aviso de Privacidad.

El área de Trabajo Social es responsable del uso y protección de sus datos personales, en este sentido y atendiendo las obligaciones legales establecidas en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, a través de este instrumento se informa a los titulares de los datos, la información que de ellos se recaba y los fines que se le darán a dicha información.

Además de lo anterior informamos a usted que el Área de Trabajo Social tiene su domicilio ubicado en Juan Sarabia S/N Zona Centro CP. 78600.

Los datos personales que recabamos de usted serán utilizados para las siguientes finalidades, tales como:

- Control de Bajas de Pacientes
- Control de Altas de Pacientes
- Control de Consultas
- Control de Expedientes
- Canalizaciones
- Estudios Socioeconómicos
- Hoja de Notas de Trabajo Social
- Carta de Consentimiento Informado
- Escalas Psicológicas

En las que se manejan datos sensibles de los Pacientes las cuales son necesarias para concretar nuestra relación con usted, así como atender los servicios que se otorgan dentro de este departamento tales como:

Nombre, Fecha de Nacimiento, Número de Expediente, Clasificación (Alta, Baja, Activo), Edad, Sexo, Estado Civil, Fecha de Estudios, Escolaridad, Ocupación, Teléfono de Trabajo, Teléfono del Domicilio Ubicación entre Calles, Entidad Federativa Servicio (Terapia Física, Terapia De Lenguaje, Psicología), Motivo de Estudio, Código Postal, Estructura Familiar, Miembros de la Familia, Parentesco, Situación Económica, Ingreso (Padre, Madre, Hermano/a, Usuario, Otros, Total) Egreso (Alimentación, Renta, Pago Casa, Servicios del Hogar, Atención Medica, Educación, Transporte, Recreación, Vestido, Otros, Total) y Déficit/Excedente, Características de la Vivienda, Tipo de Vivienda, Componentes, Servicios, Tenencia, Datos Significativos de la Familia Y Usuario (Dinámica Familiar, Estado de Salud, si se cuenta con algún Seguro Médico, Diagnostico/Plan Socia, Nombre de Trabajador Social Y Firma de Paciente.

Por otra parte, informamos a usted, que sus datos personales serán compartidos con autoridades distintas a nosotros, los cuales son: Coordinación Regional III de

Venado, en el área de Enlace Técnico de DIF Estatal de San Luis Potosí CREE, o Canalizados a Instituciones del Sector Salud.

Su información será compartida exclusivamente para los fines que a continuación se mencionan:

Al realizar nuevo ingreso de pacientes, al rendir informes mensuales de los servicios brindados en donde se entregan los datos personales como trámite del servicio solo cuando son Canalizados a otra Institución por ésta área administrativa.

Usted tiene en todo momento el derecho a conocer que datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (acceso). Así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que este desactualizada, sea inexacta o incompleta (rectificación), de igual manera tiene derecho a que su información se elimine de nuestros registros a bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (cancelación), así como también 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, se deberá presentar la solicitud respectiva por escrito, mediante una carta o solicitud en formato libre, dirigido a la Unidad de Transparencia de la Institución, a la siguiente dirección: Interior Muralla s/n en el departamento de Unidad de Transparencia del Sistema Municipal DIF, Salinas, S.L.P.

Lo anterior también servirá para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, no obstante, la solicitud de ejercicio de estos derechos debe contar con la siguiente información:

Nombre, Contenido o Motivo de la Solicitud y su Firma.

La respuesta a su solicitud de dará mediante oficio en un periodo máximo de veinte días hábiles, para lo cual el solicitante deberá acudir a las Instalaciones del SMDIF, Salinas, S.L.P. ubicadas en Interior Muralla, S/N, Zona centro del Municipio de Salinas, S.L.P. En caso de que resultare procedente su solicitud la Institución lo hará efectivo en un plazo no mayor de quince días hábiles.

Cabe mencionar que en cualquier momento puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales. Del mismo modo, usted puede revocar el consentimiento que en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales.

Así mismo usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar el consentimiento que usted otorga en este acto o para limitar su divulgación, se deberá presentar la solicitud respectiva a través de los formatos que

estarán a su disposición en la Unidad de Transparencia de este Sistema Municipal para el desarrollo Integral de las Familias de Salinas de Hidalgo, S.L.P. con domicilio en Interior Muralla S/N Zona Centro.

Del mismo modo, podrá solicitar la información para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, así como limitar el uso y divulgación de su información personal, sin embargo, estas solicitudes deberán contener la siguiente información:

La solicitud con motivo por el cual se desautoriza el uso de los datos personales nombre y la firma.

La respuesta a la solicitud de revocación o limitación de divulgación de sus datos se dará a más tardar de quince días a veinte días hábiles y se comunicará de un oficio personal.

De cambio en nuestro modelo de negocios, o por otras causas, por lo cual, nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, sin embargo, usted pueda solicitar la información sobre si el mismo ha sufrido algún cambio a través de los formatos que estarán a su disposición en el área de la Unidad de Transparencia de este SMDIF, Salinas, S.L.P. del Municipio de Salinas, S.L.P.