



AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Con la finalidad de informar al interesado de las advertencias a que se refiere el artículo 7 fracción VI, y 17 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; se informa lo siguiente:

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de **MEDICINA PREVENTIVA**, el cual tiene su fundamento en **Ley general de Salud, Norma Oficial Mexicana -004-SSA3-2012 del Expediente Clínico**, cuya finalidad es **Brindar un buen servicio a la ciudadanía en cuanto a los servicios y poder tener un expediente de los usuarios**, los que podrán ser transmitidos a **Dirección de Salud Municipal**, los datos personales se ceden con el objeto de dar cumplimiento a las obligaciones laborales, administrativas o de auditoría además de las transmisiones previstas en el artículo 10 y el **CAPÍTULO IV DEL TÍTULO SEGUNDO** de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios; **Nombre completo, Domicilio, Lugar y Fecha de nacimiento, R.F.C, Edad, Presión cardiaca, Número de hijos, Número de abortos, Fecha de último periodo menstrual, Peso, Talla y Estatura**, los cuales son ocupados para: **Otorgar los servicios de salud a las personas, como evidencia y Generar expedientes**, por lo que la negativa a otorgarlos o la inexactitud de los mismos provocará que **no se registre correctamente su expediente y no se le proporcione un buen servicio de salud** así mismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de Datos Personales es **C. Blanca Estela Palafox Márquez, Coordinadora del Departamento de Medicina Preventiva y Fomento a la Salud.**

El Titular de los datos o su representante legal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales ante la Unidad Administrativa de Acceso a la Información del Municipio de Tehuacán Puebla ubicada en Calle Rayón número Siete de la Colonia Centro de Tehuacán Puebla, con número Telefónico 0123838 3 50 85, y correo electrónico: transparencia@tehuacan.gob.mx

TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.

FIRMA DE CONOCIMIENTO.