



**Secretaría  
de Salud**

Gobierno de Nuevo León



**Servicios  
de Salud O.P.D.**

Gobierno de Nuevo León

## AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL)

**Para el tratamiento de datos personales a través del Cuestionario Covid-19 de la Plataforma <http://plataforma.saludnl.gob.mx/covid19/>**

**Secretaría de Salud y Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.** son los responsables del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nuevo León, y demás normatividad que resulte aplicable.

### **Finalidad del tratamiento de sus datos personales**

Los Datos Personales que proporcione, serán protegidos y tratados únicamente con la finalidad de brindarle servicios de prevención, tratamiento, diagnóstico, atención médica, orientación y asesoría a la población con información expedita, precisa y veraz con relación a la emergencia sanitaria por Covid-19 en el Estado de Nuevo León, y/o la gestión de servicios médicos necesarios, según sea el caso.

No se omite mencionar, que después de proporcionar sus datos, se podrán visualizar las unidades de atención y detección, para que acuda a la unidad más cercana, en ella lo evaluarán y si cumple con definición operacional de COVID-19 le realizarán la prueba.

### **Para las finalidades anteriores, se tratarán los siguientes datos personales:**

**Datos de identificación:** Nombre completo, Sexo, Edad, Lugar y Fecha de Nacimiento

**Datos de Contacto:** Domicilio; números telefónicos, y correo(s) electrónico(s).

De manera adicional, los datos de contacto como lo son Teléfono móvil, teléfono principal, correo electrónico principal, podrán ser utilizados para proporcionar servicios de orientación, y atención medica seguimiento según sea el caso.

**Adicionalmente, se informa que se solicitarán los siguientes datos personales que son considerados sensibles:** Datos personales que revelen aspectos como el estado de salud presente o futuro, antecedentes e historial clínico.

De manera adicional y con el fin de darle seguimiento a su atención médica algunos y/o todos los datos podrán ser utilizados por el personal de este Organismo que lo requiera para el debido ejercicio de sus atribuciones, lo anterior a efecto de dar seguimiento y orientación.



## **Transferencia de datos personales.**

No se realizarán transferencias de datos personales sin previo consentimiento del titular de los datos personales, salvo todas aquellas que encuadren dentro de los supuestos establecidos por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, siempre y cuando estas se encuentren debidamente fundadas y motivadas.

### **Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales**

El tratamiento de sus Datos Personales se realiza con el fundamento en lo establecido en los artículos 1 párrafo 5, 3 fracción X, XI, XXXIII, XXXVIII, 16,17,18, 22, 23, 27, 52, 53, 54, 55, 56, 59, 60, 76, 77, 78, 79, 80, 81 y 99 la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, y en los artículos 58 y 91 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; Artículo 11 inciso b, de la Ley para la Protección, Apoyo y Promoción de la Lactancia Materna del Estado de Nuevo León; Artículos 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32 y 32 bis 1 Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud de Nuevo León; en el considerando quinto y artículo 20 fracción VII del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León; el artículo 27 fracciones IV y X de la Ley Orgánica de la Administración Pública para el Estado; Artículo 35 de la Ley Estatal de Salud y en los artículos 134, 135, 142 y 148 de la Ley General de Salud vigente en el país.

### **Mecanismos y medios disponibles para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)**

Se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) de sus datos personales, mediante la presentación de la solicitud respectiva, a través del vínculo electrónico en <http://nl.infomex.org.mx/> ó ante la Unidad de Transparencia de la Dirección de Contraloría Interna, en el piso 8° de la Torre Administrativa ubicada en Washington No. 2000 Ote. Colonia Obrera Monterrey, Nuevo León.

### **Cambios en el aviso de privacidad**

En el caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del sitio de internet <http://saludnl.gob.mx/drupal/aviso-de-privacidad> ó bien de manera presencial en nuestras instalaciones.

**Unidad de Transparencia – Ultima Actualización 29 de mayo 2020**