

AVISO SIMPLE DE PRIVACIDAD DEL REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE

EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD SE EMITE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 3 FRACCION II, 26, Y ARTÍCULO 27 DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, ASÍ COMO DE LOS ARTÍCULOS 1, 4 FRACCIÓN I, 8 Y 20 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE Y ARTICULO 40 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE CAMPECHE.

LA **UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE** LE INFORMA LO SIGUIENTE:

LOS DATOS PERSONALES QUE RECABAMOS DE USTED, LOS UTILIZAREMOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES QUE SON NECESARIAS DE ACUERDO AL SERVICIO QUE SOLICITE:

- 1. SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE.**
- 2. EJERCICIO DEL DERECHO ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)**

LA TRANSFERENCIA DE ESTOS DATOS PERSONALES SOLO SE PODRÁ REALIZAR A TRAVES DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CONFORMAN ESTE ENTE, Y SE REALIZARÁN ÚNICAMENTE CON LA FINALIDAD DE ATENDER SUS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN O PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO.

USTED PUEDE REVOCAR EL CONSENTIMIENTO QUE, EN SU CASO, NOS HAYA OTORGADO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, SIN EMBARGO, ES IMPORTANTE QUE TENGA EN CUENTA QUE LOS DATOS PERSONALES CONFIADOS AL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE PODRÁN SER PROPORCIONADOS SIN NECESIDAD DE CONSENTIMIENTO DEL TITULAR CUANDO SEAN REQUERIDOS POR AUTORIDAD COMPETENTE, SIEMPRE QUE ACREDITEN ESTAR DEBIDAMENTE FACULTADAS PARA ELLO Y EN SITUACIONES DE EXCEPCION A QUE REFIERE LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

PARA **REVOCAR SU CONSENTIMIENTO** DEBERÁ ACUDIR A LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE, UBICADA EN **AVENIDA CASA DE JUSTICIA NO. 10, CON AVENIDA TORMENTA, COLONIA LAS FLORES**, MANIFESTÁNDOLO, A TRAVÉS DE OFICIO, CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL.

USTED PUEDE ACCEDER AL AVISO SIMPLE DE PRIVACIDAD EN ESTA MISMA DIRECCIÓN O EN LA PÁGINA WEB DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE. (**SEGUROPOPULARCAMPECHE.GOB.MX**)

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: JULIO DEL 2019