



# Aviso de Privacidad

---

El Régimen Estatal de Protección Social en Salud en Campeche, con domicilio en Avenida Casa de Justicia Número 10 esquina con avenida tormenta, Colonia Las Flores, Código Postal 24097 de la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche, México, en cumplimiento a lo establecido por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche, y los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche, le informa que los datos personales, incluyendo los considerados como sensibles y demás información que pueda ser usada para identificarlo que fueron otorgados por usted voluntariamente y recopilados directamente en nuestras bases de datos serán usados exclusivamente para los fines propios del Régimen Estatal de Protección de Social en Salud en Campeche que se describen en su acuerdo de creación.

El titular de los datos personales acepta la transmisión de sus datos entre las distintas áreas del Régimen Estatal de Protección Social en Salud en Campeche siempre que dicho procedimiento se ajuste a las finalidades de la misma institución. También acepta la transferencia de sus datos personales a terceros la cual únicamente podrá realizarse mediante convenio previo o disposición expresa que lo permita, en cuyo caso el receptor deberá asumir las mismas obligaciones que correspondan a este sujeto responsable.

Los datos personales confiados al Régimen Estatal de Protección Social en Salud en Campeche podrán ser proporcionados sin necesidad del consentimiento del titular cuando lo requieran las autoridades competentes, siempre que acrediten estar debidamente facultadas para ello, también serán proporcionados en las demás situaciones de excepción a que refiere la normatividad aplicable.

Para el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales (ARCO) el titular o su representante legítimo deberá de dirigirse al Área Especializada en Datos Personales del Régimen Estatal de Protección de Social en Salud en Campeche ubicada en Avenida Casa de Justicia Número 10 esquina con avenida tormenta, Colonia Las Flores, Código Postal 24097 de la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche, teléfono (981) 1-29-01 ext. 101, con horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 14:30 hrs.

El Régimen Estatal de Protección Social en Salud en Campeche notificará al titular de cualquier cambio al aviso de privacidad mediante comunicados a través de la página web [repsscampeche.gob.mx](http://repsscampeche.gob.mx) y de ser necesario mediante avisos al correo electrónico proporcionado por el titular para ese efecto.

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ENERO 2021**

