

## AVISO DE PRIVACIDAD (Simplificado)

<p><b>¿Quiénes somos?</b></p>	<p>Ayuntamiento de Tapalpa Jalisco con domicilio en la calle Matamoros número 2, colonia Centro, del municipio de Tapalpa, Jalisco, México con página de internet: <a href="http://www.tapalpa-gob.com/">http://www.tapalpa-gob.com/</a> es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:</p>
<p><b>¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?</b></p>	<p>Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Certificados Diversos, Solicitud de Documentos Simples y Médicos Legales)</li> </ul> <p><i>Ejemplos de cómo escribir el trámite en el que recaba datos personales:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Consulta Médica y de Urgencias.</i></li> <li>• <i>Consulta de Especialidad Ginecología y Traumatología.</i></li> <li>• <i>Atención Pre-Hospitalaria.</i></li> <li>• <i>Estudio Socioeconómico del área de Trabajo Social.</i></li> <li>• Certificado Médico, a solicitud del interesado.</li> <li>• Certificado de Nacimiento, ante la eventualidad de un nacimiento en cualquiera de nuestras unidades.</li> <li>• Solicitud de Copia simple de documentos médicos.</li> <li>• Solicitud de Copia Certificada de documentos médicos.</li> <li>• Radiología.</li> <li>• Laboratorio.</li> </ul>
<p><b>¿Qué datos personales serán recabados?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• Domicilio</li> <li>• Número de teléfono de casa o celular.</li> <li>• C.U.R.P. (certificado de nacimiento y de Defunción)</li> <li>• Identificación Oficial Vigente.</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Ultimo grado de Estudios</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fecha de Nacimiento</li> <li>• Edad</li> <li>• Estados de Salud (estudios psicométricos, psicológicos, incapacidades, físicos)</li> <li>• Sexo</li> <li>• R.F.C</li> <li>• Numero de afiliación</li> <li>• Huellas Dactilares</li> <li>• Firma</li> <li>• Correo electrónico</li> <li>• Tipo de Sangre</li> </ul>				
<p><b>Transferencia de datos</b></p>	<p><b>(Los datos personales que nos fueron proporcionados únicamente son compartidos con la secretaria de Salud del estado de Jalisco por conducto de la Región Sanitaria VI)</b></p> <table border="1" data-bbox="467 1041 1352 1780"> <thead> <tr> <th data-bbox="467 1041 902 1209"> <b>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</b> </th> <th data-bbox="902 1041 1352 1209"> <b>Finalidad para la que se transmite la información.</b> </th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="467 1209 902 1780"> <i>Secretaria de Salud del estado de Jalisco por Conducto de la Región Sanitaria VI.</i> </td> <td data-bbox="902 1209 1352 1780"> <i>Ejemplo de la finalidad: Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con Secretaria de Salud del Estado de Jalisco por conducto de la Región Sanitaria VI para dar cumplimiento a la obligación de entregar la copia de los diversos certificados que se encuentren debidamente llenados, para el remplazo por uno nuevo, y se encuentra constitucionalmente establecida, debido a que es necesario justificar a quién se erogó recurso público.</i> </td> </tr> </tbody> </table>	<b>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</b>	<b>Finalidad para la que se transmite la información.</b>	<i>Secretaria de Salud del estado de Jalisco por Conducto de la Región Sanitaria VI.</i>	<i>Ejemplo de la finalidad: Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con Secretaria de Salud del Estado de Jalisco por conducto de la Región Sanitaria VI para dar cumplimiento a la obligación de entregar la copia de los diversos certificados que se encuentren debidamente llenados, para el remplazo por uno nuevo, y se encuentra constitucionalmente establecida, debido a que es necesario justificar a quién se erogó recurso público.</i>
<b>Dependencia (s) o Institucionales con las que se comparte los datos personales con motivo del trámite que se realiza</b>	<b>Finalidad para la que se transmite la información.</b>				
<i>Secretaria de Salud del estado de Jalisco por Conducto de la Región Sanitaria VI.</i>	<i>Ejemplo de la finalidad: Le informamos que sus datos personales serán compartidos únicamente con Secretaria de Salud del Estado de Jalisco por conducto de la Región Sanitaria VI para dar cumplimiento a la obligación de entregar la copia de los diversos certificados que se encuentren debidamente llenados, para el remplazo por uno nuevo, y se encuentra constitucionalmente establecida, debido a que es necesario justificar a quién se erogó recurso público.</i>				

<p><b>Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales</b></p>	<p><b>Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales</b></p> <p>En el caso de que desee revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse del trámite, por lo que su solicitud será desechada.</p> <p>Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de Tapalpa Jalisco, o directamente en las oficinas de la dirección (Dirección de Servicios Médicos Municipales), en donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales.</p> <p>Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>I. Nombre del solicitante</li> <li>II. Número de expediente (opcional)</li> <li>III. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales.</li> <li>IV. Firma del solicitante.</li> </ol> <p>Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento, puede acudir a la Unidad de Transparencia de Tapalpa o la Dirección de Servicios Médicos Municipales.</p>
<p><b>¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?</b></p>	<p>El presente aviso de privacidad puede sufrir cambios, derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad.</p> <p>Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: <a href="http://www.tapalpa-gob.com/privacidad/avisoTapalpa.pdf">http://www.tapalpa-gob.com/privacidad/avisoTapalpa.pdf</a></p> <p>Las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad se publicará en la Unidad de Transparencia de Tapalpa Jalisco, así como en el sitio de internet: <a href="http://www.tapalpa-gob.com/">http://www.tapalpa-gob.com/</a></p>