



“Auxilio médico en tú casa para personas adultas mayores”

En atención a lo dispuesto en los artículos 3, fracción II, 27, 29 y 30 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable, se pone a su disposición el siguiente aviso de privacidad conforme a lo siguiente:

El Municipio de Santa Catarina Nuevo León, a través de la Coordinación de Asistencia Médica del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia y el Adulto Mayor de Santa Catarina, con domicilio en Av. Manuel Ordoñez, No 319, Oriente, en la Colonia Villa de las Huertas, en el Municipio de Santa Catarina, C.P 66362, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normativa aplicable.

Datos personales que serán sometidos a tratamiento:

•**Datos generales:** Nombre completo; Domicilio(Calle, número exterior, número interior, colonia, código postal, municipio, estado); Fecha de nacimiento; CURP; Género; Teléfono fijo; Celular; Correo electrónico; Estado civil; Escolaridad; Ocupación; Fotografía; Firma.

•**Datos médicos generales:** Antecedente médicos familiares, personales patológicos, personales no patológicos, antecedentes gineco obstétricos, y en general aquellos datos que pudieran revelar aspectos relacionados con el estado de salud, pasado, presente o futuro.

Finalidades:

Los datos personales que nos proporcione son requeridos a fin de ser ingresados al “Sistema de Registro Auxilio médico en tú casa para personas adultas mayores a través de la siguiente liga electronica <https://auxilio-medico-en-casa.stacatarinadigital.com/>, con la finalidad de dar de alta a los beneficiarios del programa, para que en caso de que así lo requieran las personas adultas mayores, se les brinde atención oportuna con provisiones de servicios médicos de primer contacto gratuito y apoyo asistencial de medicamento gratuito de cuadro básico, ya que dicho programa tiene como objetivo primordial el contribuir al bienestar de salud de las personas adultas mayores de 60 años en adelante.

Asimismo se le informa que los datos que solicitaremos serán aquellos categorizados como de identificación, de origen, patrimoniales, familiares, de contacto, aunado a esto también se recabaran datos de los catalogados como sensibles, en los cuales se encuentran los datos referentes al género, a su estado de salud pasado, presente o futuro, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, entre otros, teniendo como finalidades las siguientes:

- Acreditar que sean personas residentes del Municipio de Santa Catarina;
- Registro y alta de los beneficiarios;
- Conocer el aspecto socioeconómico de la persona que solicita el apoyo;
- Registro de las personas a las que se les brinde atención médica;
- Identificar y confirmar la identidad del titular;
- Elaborar, mantener y actualizar el expediente clínico;
- Conocer la historia clínica del paciente;
- Evaluar su estado de salud en general
- Realizar un diagnostico integral adecuado;
- Conocer cual es el tratamiento indicado de cada paciente;
- Proporcionar medicamentos y tratamientos en la búsqueda de abatir enfermedades y cualquier patología que presente el paciente para favorecer su salud;
- Dar seguimiento a los tratamientos de los pacientes;
- Establecer comunicación y contacto con el titular;
- Elaboración de análisis estadísticos y reportes inherentes al programa;
- Inscripción al padrón de beneficiarios.

Asimismo se le informa que por cuanto hace a las imágenes en fotografía y video que deriven durante el desarrollo del programa denominado “Auxilio México en tú casa para personas adultas mayores”, se le informa que están tendrán como finalidad única y exclusiva la publicación y difusión del programa a través de las redes sociales y portales oficiales del Municipio de Santa Catarina.

Fundamento:

Las Coordinación de Asistencia Médica del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia y el Adulto Mayor trata los datos personales antes señalados con fundamento en los artículos 1, 3 fracción II, 16 al 31, 70, 83 y 85 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; artículos 3 fracción II, 16 al 35, 81, 97 y 99 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León; artículo 91 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; 1 y 86 a 89 de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León; así como los relativos artículo 30, fracciones IX, XI, XVIII y XXXIX del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Santa Catarina.

Transferencias:

Se le informa que no se realizarán mayor transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Si no desea dar su consentimiento para la transferencia de sus datos personales, puede manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales, en el correo de la Unidad de Transparencia de este Municipio transparencia@stacatarina.gob.mx

Consentimiento:

El consentimiento podrá manifestarse de forma expresa o tácita. Se deberá entender que el consentimiento es expreso cuando la voluntad del titular o representante se manifieste verbalmente, por escrito, por medio de una acción afirmativa, por medios electrónicos, ópticos, signos inequívocos o por cualquier otra tecnología. El consentimiento será tácito cuando habiéndose puesto a disposición del titular o representante el aviso de privacidad, éste no manifieste su voluntad en sentido contrario.

Manifestación de negativa para el tratamiento de sus datos personales:

Podrá manifestar su negativa de tratamiento de sus datos personales o de las y los menores de edad a su cargo (comprobando dicha personalidad y representación), ante la Unidad de Transparencia del Municipio, ubicado en calle Librado García número 211, colonia Centro, C.P. 66350, Santa Catarina, Nuevo León, y/o por medio del correo electrónico transparencia@stacatarina.gob.mx

Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO:

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia del Municipio, ubicado en calle Librado García número 211, colonia centro, C.P. 66350, Santa Catarina, Nuevo León, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, solicitarlo a través de transparencia@stacatarina.gob.mx, o bien, comunicarse al Tel: 81-86-76-17-00 extensión 3250.

Cambios en el aviso de privacidad:

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página <https://www.stacatarina.gob.mx/2124/transparencia/privacidad>, o bien de manera presencial en nuestras instalaciones cuando solicite copia del aviso de privacidad integral.

Fecha de elaboración: 28 de agosto de 2023

