



**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL CONSEJOS DE SALUD**

<b>DOMICILIO DEL RESPONSABLE</b>	Consejos Municipales de Salud, con Aldama #18 A, col. Centro, en el Municipio de Autlán de Navarro, Jalisco C.P. 48900, teléfono 3173813500, con correo electrónico oficial: <a href="mailto:consejosdesalud@autlan.gob.mx">consejosdesalud@autlan.gob.mx</a> , es el responsable del uso y protección de sus datos personales.
<b>FUNDAMENTO LEGAL PARA LLEVAR A CABO LOS TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES</b>	*Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 4°, 6°, apartado A, fracción II. *Ley General de Salud, Artículo 4°. *Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios artículo 1, 3.1 fracción IX, X Y XXXII, art. 19.2
<b>FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:</b>	Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades mismas que son: como fuente de información para cada uno de los programas que se manejan en ésta dependencia Consejos Municipales de Salud: *Comité Municipal de Salud y Atención al Envejecimiento, *Consejo de Seguridad Alimentaria y Nutrición, *Comité Municipal para la Prevención del Dengue, *Comisión Municipal de Promoción de Salud Mental y Prevención de Riesgos Psicosociales, *Comité Municipal para la Prevención de las Adicciones, *Comité Municipal para la Prevención de SIDA. Además de hacer referencia a otros servicios de salud u otras instituciones según se requiera.
<b>DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO:</b>	Los datos personales que serán recabados son: <b>En ferias de salud, talleres, charlas y capacitaciones</b> que se llevan a cabo por cada uno de los programas: <u>Datos identificativos</u> : Nombre (opcional), Edad (opcional) Sexo (opcional). <b>En promoción a programas de estilos de vida saludables:</b> <u>Datos identificativos</u> : Nombre. <b>En programa de Prevención de VIH y SIDA:</b> <u>Datos identificativos</u> : edad, sexo, CURP. <u>Datos sensibles</u> : Pruebas de VIH-SIFILIS. <b>En orientaciones psicológicas:</b> <u>Datos identificativos</u> : Nombre, edad, domicilio, fecha de nacimiento, teléfono, nombre de algún contacto, si es menor de edad: nombre del padre/madre o tutor.

**TUS DATOS PERSONALES SERAN TRANSFERIDOS CON LOS SIGUIENTES FINES**

<b>Destinatario de los datos personales</b>	<b>Nacional / Internacional</b>	<b>Finalidad</b>	<b>Requiere consentimiento del Titular</b>
Instituciones de salud del municipio.	Nacional	Dar seguimiento al caso	Si

<b>MECANISMOS, MEDIOS Y PROCEDIMIENTOS DISPONIBLES PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO (Acceder, Rectificar, Cancelar u Oposición) y revocación del consentimiento.</b>	Usted tiene derecho a lo siguiente: <b>Acceder</b> a sus datos personales, es decir, conocer que datos tenemos, para que los utilizamos y el uso que le damos. <b>Rectificar</b> su información personal en caso de que desee actualizarla, por estar incompleta o sea inexacta. <b>Cancelar</b> de nuestros registros o bases de datos cuando considere que no está siendo utilizada adecuadamente. <b>Oponerse</b> al uso de sus datos personales para fines específicos.
--	--





	<p>Para el ejercicio de sus derechos ARCO, usted deberá presentar su solicitud en la oficina de la Unidad de Transparencia e Información Municipal o de manera electrónica al correo electrónico oficial <a href="mailto:UTIMAutlan@gmail.com">UTIMAutlan@gmail.com</a></p> <p>Requisitos para presentar su solicitud de derechos ARCO:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>I. Nombre del sujeto obligado a quien se dirige;</li><li>II. Nombre del solicitante titular de la información y del representante legal, en su caso;</li><li>III. Domicilio, número de fax o correo electrónico para recibir notificaciones, y</li><li>IV. Los documentos que acredite su identidad y, en su caso la personalidad e identidad de su representante;</li><li>IV. Planteamiento concreto sobre el acceso, clasificación, rectificación, oposición, modificación, corrección, sustitución, cancelación o ampliación de datos que solicita.</li></ol> <p>2. A la solicitud puede acompañarse copia simple de los documentos en los que apoye su solicitud.</p>
<b>¿CÓMO PUEDE LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SU INFORMACIÓN PERSONAL?</b>	<p>No es necesario que realice algún procedimiento para limitar el uso o divulgación de su información personal, toda vez que los datos recabados son únicamente para uso de cada uno de los programas de salud que maneja ésta dependencia, los mismos no son difundidos o divulgados, toda vez que fueron utilizados para los fines mencionados en el presente aviso de privacidad.</p>
<b>CAMBIOS EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD:</b>	<p>Debido a las necesidades de mejorar las herramientas y procedimientos para la protección de datos personales, el presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones y/o actualizaciones derivadas, además, de requerimientos y disposiciones legales aplicables que pudieran surgir, incluyendo modificaciones a las políticas de privacidad que se susciten. Las anteriores adaptaciones se comunicarán en la siguiente página: <a href="https://transparencia.autlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/">https://transparencia.autlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/</a></p>
<b>DOMICILIO DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA E INFORMACIÓN MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE AUTLÁN DE NAVARRO, JALISCO.</b>	<p>Venustiano Carranza número 1, col. Centro, en el Municipio d Autlán de Navarro, Jalisco, C.P. 48900, sita planta alta del palacio Municipal.</p>
<b>USO DE COOKIES</b>	<p>Se informa que al navegar por nuestro portal web de internet, hacemos uso de cookies mismas que nos permiten recabar datos personales de manera automática, no obstante, usted puede bloquearlas para evitar que esto suceda.</p>

