



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES

Denominación del responsable:	Ayuntamiento de Autlán de Navarro, con domicilio en Venustiano Carranza número 1, col. Centro, en el Municipio de Autlán de Navarro, Jalisco, C.P. 48900, Teléfono: 3173825100, Correo Electrónico: medicomunicipal.autlan@gmail.com es el responsable del uso y protección de sus datos personales.
Finalidades del tratamiento de los datos personales:	Los datos personales que recabamos, serán utilizados para las siguientes finalidades, mismas que son necesarias para el servicio que solicita: Realización de Parte médico de Lesiones, Dictamen Médico de Alcoholismo y Drogadicción, Dictamen Médico/Psiquiátrico, Dictamen Médico de Salud, Incapacidades Medicas, Certificación de Defunciones, Constancia de discapacidad.

Tus datos personales serán transferidos con los siguientes fines:

DESTINATARIO DE LOS DATOS PERSONALES	NACIONAL/INTERNACIONAL	FINALIDAD	REQUIERE CONSENTIMIENTO DEL TITULAR
• Agencia del ministerio público, Juzgado penal, Fiscalía General de la Republica para dar seguimiento al trámite del solicitante	Nacional	Integrar expedientes y dar solución a los trámites iniciados por el solicitante.	No

Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO (Acceder, Rectificar, Cancelar u Oposición) Y Revocación de consentimiento.	<p>Usted tiene derecho a lo siguiente:</p> <p>Acceder a sus datos personales, es decir, conocer que datos tenemos, para que los utilizamos y el uso que le damos. Rectificar su información personal en caso de que desee actualizarla, por estar incompleta o sea inexacta. Cancelar de nuestros registros o bases de datos cuando considere que no está siendo utilizada adecuadamente. Oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos.</p> <p>Para el ejercicio de sus derechos ARCO, usted deberá presentar su solicitud en la oficina de la Unidad de Transparencia e Información Municipal, de este Ayuntamiento, o de manera electrónica al correo electrónico oficial: UTIMAutlan@gmail.com .</p> <p>Requisitos para presentar su solicitud de derechos ARCO y Revocación de consentimiento:</p> <ol style="list-style-type: none">I. Nombre del sujeto obligado a quien se dirige;II. Nombre del solicitante titular de la información y del representante legal, en su caso;III. Domicilio, número de fax o correo electrónico para recibir notificaciones, yIV. Los documentos que acredite su identidad y, en su caso la personalidad e identidad de su representante;
---	--





	<p>IV. Planteamiento concreto sobre el acceso, clasificación, rectificación, oposición, modificación, corrección, sustitución, cancelación o ampliación de datos que solicita.</p> <p>2. A la solicitud puede acompañarse copia simple de los documentos en los que apoye su solicitud.</p>
<p>Puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en:</p>	<p>Para conocer el aviso de privacidad integral y mayor información del tratamiento y los derechos que puedes hacer valer, consulta la siguiente página: https://transparencia.autlan.gob.mx/avisos-de-privacidad/</p>

