



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SERVICIOS DE
SALUD DE NAYARIT



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Aviso de Privacidad relativo a los datos tratados y transferidos por **Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea** de los Servicios de Salud de Nayarit, con domicilio en Gustavo Baz 33 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, de la Ciudad de Tepic, Nayarit, México. CP. 63169.

El **Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea**, es el Sub área administrativa responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, así como encargado de vigilar que sus datos que sean protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos, los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, y en el ámbito local, por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit, la Ley de Transparencia y Acceso a Información Pública vigente y demás normatividad del ámbito internacional y nacional que resulte aplicable.

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- a) **Integrar y actualizar su expediente** como donante del Banco de Sangre Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea de Nayarit.
- b) **Actualizar** la base de datos electrónica.
- c) **Enviar información relacionada a las campañas de donación voluntaria y altruista** de sangre y para **invitar a participar** en la campaña permanente de donación de sangre.
- d) **Prestación de servicios médicos**, como resultan el servicio de banco de sangre, análisis de laboratorio, estudios y análisis patológico.

De manera **adicional**, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Para **generar estadísticas e informes**, sobre los **resultados de los Programa de Donación Voluntaria de Sangre**, sin embargo, es importante resaltar que estas estadísticas e informes, por cuanto hace a su contenido **no estará asociada con el titular de los datos personales**, por lo que no será posible identificarlo.

En caso de que **no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales**, usted puede manifestar expresamente su consentimiento cuando sea exigible en los términos de lo establecido por el artículo 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados, directamente en el domicilio del Centro de Transfusión Sanguínea o bien, vía correo electrónico al siguiente: calidadescets@gmail.com



Unidad de Transparencia

Gustavo Baz No. 34 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, Tepic, Nayarit. México C.P. 63169

311 211 95 00 / Ext. 1801



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SERVICIOS DE
SALUD DE NAYARIT



Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales de nivel estándar:

- Nombre completo
- Teléfono fijo o móvil
- Correo electrónico
- Edad
- Sexo
- Ocupación

Adicionalmente, se recaban **datos sensibles** como:

- Domicilio particular
- Estado de Salud pasado/presente
- Estilo de vida

El Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, recaba y trata estos datos sensibles para el **proceso de donación de sangre y/o sus componentes**, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, necesario o conveniente para las finalidades previamente señaladas. Los datos personales sensibles **serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad** para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este Aviso de Privacidad.

Medidas de Seguridad

Se especifica que se han establecido procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole al mismo tratarlos de forma adecuada. Estos procedimientos son evaluados y revisados constantemente utilizando un sistema informático con claves únicas de manejo de la información.

Fundamento legal

El tratamiento de datos personales y transferidos por el Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, dependiente este organismo público descentralizado, tiene su fundamento en lo establecido en los artículos 4º del Pacto Federal; 17, 18, 19, 20, 25 de la **Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados**; 2º, 3º, fracción XIV, 6º, 7º, 8º, 10, 11, 12, 13, 15, 17, 19 de la **Ley General de Salud** y 5.2.1.8 y 5.2.1.11 de la Norma Oficial Mexicana N **OM-253-SSA1-2012 "Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos"**. Así como en el ámbito local, lo establecido en los artículos 4º fracciones II y III; 17, 18, 19, 30, 35, 80 y TERCERO TRANSITORIO de la **Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Nayarit**.



Unidad de Transparencia

Gustavo Baz No. 34 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, Tepic, Nayarit. México C.P. 63169

311 211 95 00 / Ext. 1801



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SERVICIOS DE
SALUD DE NAYARIT



Transferencia de datos personales.

Sus datos personales **son compartidos con las instituciones de salud que integran el Sistema Nacional de Salud** de los tres órdenes de gobierno, con los siguientes fines:

- Proporcionar seguridad transfusional
- Realización de estudios epidemiológicos
- Prevención o el diagnóstico médico
- Prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios
- Solicitudes de información por parte de instituciones de salud dependientes de la Secretaría de Salud; así como, a las Instituciones autorizadas **que legalmente lo requieran de forma fundada y motivada.**

No será necesario el consentimiento de los titulares siempre y cuando se actualice alguna de las hipótesis contenidas en los artículos **22 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.**

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales recabamos, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (**Acceso**).

Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**Rectificación**); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (**Cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**Oposición**). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, vía correo electrónico **salud.transparencia@nayarit.gob.mx**, o bien, vía Plataforma Nacional de Transparencia en la siguiente dirección electrónica: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

La **solicitud** para el Ejercicio de Derechos ARCO, deberá contener:

- El **nombre** del titular y su **domicilio** o cualquier otro **medio para recibir notificaciones**;
- Los **documentos que acrediten la identidad del titular**, y en su caso, aquellos que acreditan la **personalidad e identidad de su representante**;
- De ser posible, el **área responsable** que trata los datos personales;
- La **descripción clara y precisa de los datos personales** respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La **descripción del derecho ARCO** que se pretende ejercer, o bien, **lo que solicita** el titular, y
- **Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización** de los datos personales, en su caso.

Unidad de Transparencia

Gustavo Baz No. 34 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, Tepic, Nayarit. México C.P. 63169

311 211 95 00 / Ext. 1801



Nayarit
NUESTRO ORGULLO Y COMPROMISO

SERVICIOS DE
SALUD DE NAYARIT



En caso de solicitar la **rectificación**, adicionalmente deberá **indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición.**

En el derecho de **cancelación** debe **expresar las causas que motivan la eliminación.**

Y en el derecho de **oposición** debe señalar los **motivos** que justifican se **finalice el tratamiento** de los datos personales y el **daño o perjuicio que le causaría**, o bien, si la oposición es **parcial**, debe indicar las **finalidades específicas** con las que se **no está de acuerdo**, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia **responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe** en su solicitud, en un **plazo máximo de 20 días hábiles**, que puede ser **prorrogado previa autorización del Comité de Transparencia de los Servicios de Salud**, por **10 días hábiles más**, previa **notificación al usuario solicitante.**

La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, **hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes** a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Gustavo Baz número 34 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, Tepic, Nayarit, México. CP.63159

Teléfono: 3112119500 Ext. 1801

Correo electrónico institucional: salud.transparencia@nayarit.gob.mx

Cambios al Aviso de Privacidad

El presente aviso de privacidad, se encontrará debidamente publicado en la página de inicio del siguiente sitio web <http://ssn.gob.mx/>, en caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se publicará en el portal electrónico de los Servicios de Salud de Nayarit, previamente citado.



Unidad de Transparencia

Gustavo Baz No. 34 Sur, Fraccionamiento Fray Junípero Serra, Tepic, Nayarit. México C.P. 63169

311 211 95 00 / Ext. 1801