

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### “DIRECCIÓN DE AFILIACIÓN Y OPERACIÓN DEL RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD”

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, la Dirección de Afiliación Y Operación del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Sinaloa, con domicilio en Avenida Insurgentes 915 Sur, Colonia Centro Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, C.P. 80000, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así como la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable:

#### ¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en los expedientes de personal que se ubicarán en el archivo de la Dirección de Afiliación Y Operación, dicha información tiene por objeto integrar el expediente único de personal, a fin de realizar los trámites administrativos, así como las obligaciones de transparencia comunes que marca la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa en su artículo 95, fracción XL y que serán considerados para su publicación a través de la Plataforma Nacional de Transparencia y el Portal de Transparencia del Gobierno del Estado de Sinaloa. Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales: **Datos de identificación del titular del núcleo familiar:** Nombre completo, datos de identificación del domicilio del núcleo familiar, correo electrónico y teléfono Particular y/o celular, **Información de los integrantes del núcleo familiar:** número de personas que integran el núcleo familiar, si tiene seguridad social, nombre completo, sexo, fecha de nacimiento, edad, lugar de nacimiento, Clave Única de Registro de Población (CURP), estado civil, nivel de Escolaridad, condición laboral, parentesco de cada integrante con respecto al titular del núcleo familiar, o si es el caso de que alguna mujer del núcleo familiar este embarazada, se especificará.

#### Fundamento para el tratamiento de datos personales

Se hace de su conocimiento que el fundamento para tratar sus datos personales, se encuentra en los artículos 21, 94, 165 y el segundo párrafo del artículo 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y en los artículos 1, 2, 3, 4 fracción II, 14, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 196 fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa.

#### Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos de acceso, ratificación, cancelación y/u oposición (ARCO), usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Sinaloa, con domicilio en Avenida Insurgentes 915 Sur, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80000, o bien a través del correo [transparencia.repss@sinaloa.gob.mx](mailto:transparencia.repss@sinaloa.gob.mx)

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente **número telefónico (667)2 18 17 60 ext. 142 y 143**; o bien ponerse en contacto con nuestro Responsable de la Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

Los datos de contacto del Responsable de la Unidad de Transparencia son los siguientes: domicilio en Avenida Insurgentes 915 Sur, Colonia Centro Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, C.P. 80000. **Teléfono (667)2 18 17 60 ext. 142 y 143.**

**¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?**  
Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud con el Responsable de la Unidad de Transparencia: en Avenida Insurgentes 915 Sur, Colonia Centro Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, C.P. 80000. **Teléfono (667)2 18 17 60 ext. 142 y 143.**

**Transferencia de datos**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

**Medios a través de los cuales el responsable comunicará a los titulares los cambios al aviso de privacidad.**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del correo electrónico institucional y en nuestro portal de internet;

<http://repss.transparenciasinaloa.gob.mx/avisos-de-privacidad-del-regimen-estatal-de-proteccion-social-en-salud-del-estado-de-sinaloa-repss/>

\_\_\_\_\_ Hago constar que leí el aviso de privacidad.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma

Última actualización: 26/10/2017