

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

### “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, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable, 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, emite el presente Aviso de Privacidad para informar que es responsable de la confidencialidad, uso y protección de la información de los datos personales que se llegaren a proporcionar a este Organismo, por cualquier medio disponible para tal efecto. Al respecto le informamos lo siguiente:

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.

Para conocer de sus derechos de acceso, ratificación, cancelación y/u oposición (ARCO), usted deberá presentar la solicitud respectiva en el Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Sinaloa, ubicado en Avenida Insurgentes 915 Sur, Colonia, Centro Sinaloa Culiacán, Sinaloa, C.P. 80000. Se encuentra a su disposición el correo electrónico: [transparencia.repss@sinaloa.gob.mx](mailto:transparencia.repss@sinaloa.gob.mx)

¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?

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

Última actualización: 26/10/2017