



# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

## DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL SMDIF

El H. Ayuntamiento de Poza Rica de Hidalgo, Veracruz, a través del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), con domicilio en Av. Benito Juárez Esquina 18 de Marzo s/n, Colonia Tajín, C.P. 93330, Poza Rica de Hidalgo, Ver., es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 251 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: a) acreditar la identidad como titular de los datos que se solicitan, b) jornadas médicas quirúrgicas, de cirugías de cataratas, de cirugías de labio y paladar hendido y fisurado, de hernias, de cirugías protésicas, de cadera y rodilla, de cirugías de construcción plástica, c) gestión de atención a pacientes con diferentes diagnósticos de cáncer, d) gestión de citas médicas de especialidad a hospitales de 1, 2, 3 nivel, e) gestión urgente a pacientes graves, f) gestión de citas médicas y seguimientos médicos de pacientes con diagnósticos de salud mental, g) apoyo con citas médicas de especialidad pediátrica, traumatología, ortopedia, genética, audiológica, h) medicina de rehabilitación, i) oftalmología, j) aparatos de movilidad, k) prótesis, l) apoyo para medicamentos de cáncer, m) pasaje para pacientes de retorno, n) material quirúrgico, ñ) estudios de especialidad, o) apoyo para cirugías de alta especialidad, p) apoyo para los apoyos funerarios traslado de pacientes finados, q) jornadas médicas quirúrgicas, r) jornadas medico quirúrgicas der traumatología y ortopedia, s) jornadas ginecológicas, t) apoyo de alimentación, leche, láminas, u) lentes, aparatos funcionales, v) jornada de aparatos PCI y PCA, w) jornada de aparatos auditivos, jornada de lentes, x) apoyo pensión de discapacidad, pensión de adulto mayor, y) apoyos de movilidad, z) apoyos de gestión de seguimientos médicos.

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: a) Realizar estadística o padrón, b) Detectar áreas de oportunidad, c) Alimentar bases de datos de las y los usuarios.





# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

## Datos personales recabados

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

Categoría	Tipo de datos personales
Datos identificativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• Domicilio</li> <li>• Teléfono</li> <li>• CURP</li> <li>• Lugar de nacimiento</li> <li>• Fecha de nacimiento</li> <li>• Fotografía</li> </ul>
Datos de Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discapacidad</li> <li>• Estudio médico</li> <li>• Dictamen médico</li> <li>• Recetas médicas.</li> </ul>

## Fundamento legal

Relativos de la Ley Orgánica del Municipio Libre y Ley Número 60 sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social.

## Transferencia de datos personales

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al responsable, y para los fines que se describen a continuación:

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIF Estatal.</li> <li>• SESVER.</li> <li>• Hospital CAE Xalapa.</li> <li>• Patrimonio de la beneficencia. Pública del Estado y Federal.</li> <li>• Jurisdicción Sanitaria #3.</li> <li>• Hospital Regional de Poza Rica.</li> <li>• Club Rotario Internacional.</li> <li>• CRISVER.</li> <li>• Hospital de Secretaría de Salud del Estado y Federal</li> </ul>	México	Para que las personas vulnerables de escasos recursos sean beneficiadas por los apoyos, campañas, Programas Sociales y canalizarlos en las diferentes Instituciones de acuerdo a sus necesidades en el Municipio de Poza Rica.





# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

## Derechos ARCOP

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, 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 ARCOP.

<https://poza-rica.gob.mx/wp-content/uploads/2022/03/formato-de-solicitud-arcop02.pdf>

vía Plataforma Nacional de Transparencia disponible en la liga electrónica:

<http://www.plataformadetransparencia.or.mx/web/guest/inicio>

Por correo electrónico a: [unidadtransparencia@poza-rica.gob.mx](mailto:unidadtransparencia@poza-rica.gob.mx)

O bien, escaneando el siguiente código QR:



Los requisitos que debe cumplir son:

- 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, 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 ARCOP, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCOP 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.





# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

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 no se 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 de 20 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. 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: Edificio Administrativo, Calle Belisario Domínguez, sin número, Colonia Obras Sociales, C.P. 93240, Poza Rica de Hidalgo Veracruz.
- Teléfono: (782) 8263400 extensión 230
- Correo electrónico institucional: [unidadtransparencia@poza-rica.gob.mx](mailto:unidadtransparencia@poza-rica.gob.mx)

## **Cambios al Aviso de privacidad**

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento vía correo electrónico o bien, a través del portal del H. Ayuntamiento de Poza Rica:

[www.poza-rica.gob.mx](http://www.poza-rica.gob.mx)

