

## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

### **Centro de Trasplantes de Tlaxcala, Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.**

#### **1.- Responsable para tratar sus datos personales.**

La Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala del Gobierno del Estado de Tlaxcala, con domicilio ubicado en calle La Ciénega del Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, C.P. 90100, a través del Centro de Trasplantes de Tlaxcala con domicilio ubicado en Hospitales No. 1, San Matías Tepetomatitlán, Antonio de Carvajal Tlaxcala, C.P. 90606; es la 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 (LGPDPSO) y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala (LPDPPSOET).

#### **2.- ¿Qué datos personales se recabarán y para qué finalidades?**

Sus datos personales, cuando así corresponda o sea necesario, serán recabados y serán utilizados para las siguientes finalidades:

- a). – Recabar la voluntad expresa de las personas que, en vida y pleno uso de sus facultades, deseen manifestar ser donadores de órganos, tejidos y células, después de su muerte.
- b). – Generar base de datos de pacientes en lista de espera que requieran un trasplante de órganos, tejidos y/o células de seres humanos en el Estado de Tlaxcala.
- c). - Llevar seguimiento postquirúrgico a pacientes que ha recibido un trasplante en el Estado de Tlaxcala.
- d). - Llevar un control estadístico de la voluntad de la donación de órganos, tejidos y células con fines de trasplante.
- e). - Promover con instituciones de salud y educativas de todos los niveles, así como con la comunidad en general, campañas de difusión para el fomento de la cultura de donación de órganos y tejidos.

Para llevar a cabo las finalidades descritas anteriormente, se solicitarán los siguientes datos personales:

- Nombre y apellidos.

- Edad.
- Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Género.
- Domicilio.
- Teléfono particular.
- Teléfono celular.
- Correo electrónico.
- Firma autógrafa.
- Fecha de nacimiento.
- Estado civil
- Ocupación.
- Escolaridad.

### **3.- Medios y/o fuentes de obtención de los datos personales.**

Los medios a través de los cuales se obtendrán sus datos personales, son:

Medio de obtención	Categoría de datos personales
De manera presencial: A través de las unidades hospitalarias autorizadas y con licencia vigente de donación, para realizar actividades y procedimientos de procuración y trasplante de órganos, tejidos y células humanas; emitida por la COFEPRIS.	-Datos de identificación y contacto. -Datos de nivel académico. -Datos de ocupación. -Datos de diagnóstico y estado de salud.
De manera presencial: A través del área de enseñanza, investigación y difusión del Centro de Trasplantes de Tlaxcala en el ejercicio de sus funciones en las diferentes unidades de salud e instituciones educativas.	-Datos de identificación y contacto. -Datos de nivel académico. -Datos de perfil profesional.

Para el tratamiento de **datos personales sensibles** como es: el estado de salud de las personas, género, y cualquiera otro dato sensible en términos de la legislación en la materia, este Centro de Trasplantes de Tlaxcala no estará obligada a recabar el consentimiento del titular cuando los datos personales se requieran para ejercer un derecho, en temas relacionados con el estado de salud de las personas usuarias, de conformidad con lo establecido en el artículo 22, fracciones V, VI y VII de la LGPDPPSO, y artículo 13, fracciones V, VI y VII de la LPDPPSOET.

### **4.- Transferencia de datos personales.**

El Centro de Trasplantes de Tlaxcala de la Secretaría de Salud y O.P.D Salud de Tlaxcala, podrá realizar transferencias sin requerir su consentimiento cuando se actualice alguno de los supuestos señalados en los artículos 22, 66 y 70 de la LGPDPPSO, así como los artículos 13, 36 y 39 de la LPDPPSOET.

Dichas transferencias podrían ser a las autoridades responsables de llevar a cabo el control estadístico a nivel federal como es el caso del Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA), o bien sea legalmente exigida por alguna autoridad ministerial o por resolución jurisdiccional fundada y motivada por autoridad competente.

#### **5.- Fundamento para el tratamiento de datos personales.**

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en lo establecido en los artículos 1, 2, 3, y 85 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; así como artículos 1, 2, 3, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 16, 39, 40, 41, 42, 50, 55, 61, 75 y 76 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala.

#### **6.- ¿Dónde se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de datos personales (derechos ARCO)?**

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia de este O.P.D. Salud de Tlaxcala: Calle La Ciénega del Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, C.P. 90100, en un horario de 8:00 a 14:30 horas de lunes a viernes.

Vía correo electrónico: [informacionpublica.sesa@saludtlax.gob.mx](mailto:informacionpublica.sesa@saludtlax.gob.mx)

Vía Plataforma Nacional de Transparencia:

<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

#### **7.- Mecanismo para ejercer los derechos ARCO.**

Los usuarios, tienen derecho a acceder a sus datos personales que tenemos y procesamos, conocer para qué los utilizamos 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 adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO. El procedimiento es el siguiente:

##### **a). Solicitud que indique:**

1. El nombre del titular de los datos personales y su domicilio u otro medio para recibir notificaciones.
2. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante.

-Del titular: Identificación oficial vigente (credencial para votar del INE, pasaporte, cédula profesional o cartilla militar) y Clave Única de Registro de Población.

-Del representante legal: Identificación oficial (credencial para votar del INE, pasaporte, cédula profesional o cartilla militar), Clave Única de Registro de Población; y carta poder simple otorgada ante dos testigos, cuyas identidades se comprobarán por medio de copia simple de las identificaciones oficiales que se anexen.

En el ejercicio de los derechos ARCO de menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad, de conformidad con las leyes civiles, se estará a las reglas de representación dispuestas en la misma legislación.

3. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud, o bien nombre del sujeto obligado ante quien desea ejercer sus derechos ARCO, siendo en este caso la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado "Salud de Tlaxcala".

4. La descripción clara y precisa de los datos personales y sensibles respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso.

5. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales

#### **b). Presentación de la solicitud:**

-Física: El usuario en Servicios de Salud podrá optar por presentar su escrito de forma física ante la Unidad de Transparencia, ubicada en Calle La Ciénega del Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100.

-Electrónica: El usuario podrá presentar su solicitud mediante la Plataforma Nacional de Transparencia en el link.

<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>; o bien al correo electrónico [informacionpublicasesa@saludtlax.gob.mx](mailto:informacionpublicasesa@saludtlax.gob.mx).

#### **8.- Datos de contacto del Oficial de Protección de Datos Personales.**

- Cargo: Titular de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud de Tlaxcala.
- Domicilio: Calle La Ciénega del Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100.
- Dirección de correo electrónico: [informacionpublicasesa@saludtlax.gob.mx](mailto:informacionpublicasesa@saludtlax.gob.mx)
- Teléfono: 246 465 11 36 ext. 8018.
- Horario de Atención: De lunes a viernes 8:00 a.m. a las 14:30 p.m.

**9.- Sitio donde podrá consultar el aviso de privacidad integral y medios para comunicar a los titulares de los datos personales los cambios realizados al aviso de privacidad.**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos normativos de los órganos competentes, o por cambios en nuestro modelo y estrategias de atención con el fin de garantizar el efectivo ejercicio de los derechos del usuario, así como la libre autodeterminación informativa. Lo cual le informaremos de forma pronta, clara y precisa en nuestro portal de internet: <https://www.saludtlax.gob.mx/>

**10.- Fecha de última actualización: 24 de febrero del 2023.**