



Secretaría  
de Salud

Gobierno de Puebla

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

REGISTRO DE VACUNACIÓN A POBLACIÓN  
DE 12 A 17 AÑOS CON ALGUNA COMORBILIDAD

**La Secretaría de Salud y los Servicios de Salud del Estado de Puebla**, con domicilio en calle 6 Norte 603, colonia Centro, Puebla, Pue., C.P. 72000, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en los artículos 1, 4, 16, 17, 19, 31, 32, 33 y 34 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 24 fracción VI, y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracción XVII, 12 fracción XI, 16, fracción XI, 134, 135 y 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 5 fracciones II y VIII, 14, 15, 16, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 46, 47 y 48 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; 2, 17 y 18 de los Lineamientos Generales en Materia de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y, demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidades del tratamiento.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de contar con un registro de la población de 12 a 17 años con alguna comorbilidad, para que acorde a la Estrategia Operativa de la Política Nacional de Vacunación contra el virus SARS-CoV-2 para la prevención de la COVID-19 en México, se lleven a cabo las gestiones y acciones pertinentes para su vacunación, a través de las jornadas de vacunación programadas por el Operativo Correcaminos.

### Transferencia de Datos.

Se informa que se realizarán transferencias de datos personales a las Secretarías de Bienestar y de Salud, ambas del Gobierno Federal, en términos de lo previsto en los artículos 10, 20 fracciones I, V y VI, y 94 fracciones II y V de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, para el cumplimiento de los artículos 32 y 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 43 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 44, 45, 46, 47, 48 y 51 de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla; y, demás aplicables en materia de salud pública; así como para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

### Mecanismo de consentimiento.

Se informa que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 21, 23 y 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el consentimiento para el tratamiento de los datos personales del titular se entenderá otorgado a través de la puesta a disposición y aceptación del presente Aviso de Privacidad, por parte de los padres y/o tutores legales de los menores a quienes estos pertenezcan. En caso de manifestar su negativa a facilitar la información requerida, no podrá llevarse a cabo el trámite, servicio o actividad en cuestión, pues los datos requeridos son estrictamente necesarios para la finalidad indicada.

### Consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente página web:  
<https://ss.puebla.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/bases-de-datos-personales>



Fecha de última actualización: 04 de noviembre de 2021

Calle 6 Norte 603, colonia Centro, Edificio "El Portalillo"  
Puebla, Pue., C.P. 72000 Tel. (222) 551 0600 ext. 4006  
[www.ss.puebla.gob.mx](http://www.ss.puebla.gob.mx)

DENUNCIAS E INCONFORMIDADES

800 466 37 86

PROINTEGRIDAD

[prointegridad.puebla.gob.mx](http://prointegridad.puebla.gob.mx)