



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

REGISTRO DE VIDEOGRABACIÓN DE VISITAS DE VERIFICACIÓN

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 a 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 la demás normatividad que resulte aplicable.

Datos personales que se recaban y su finalidad principal

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de evidenciar la transparencia e integridad del personal verificador adscrito a la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios, durante los actos de verificación sanitaria a los establecimientos sujetos a vigilancia sanitaria, en el ámbito de las facultades de la propia Dirección, mediante la videograbación de las interacciones que se lleven a cabo durante estas verificaciones. De igual manera, sus datos serán usados para integrar los documentos y formatos necesarios para respaldar la trazabilidad de estas interacciones, que a su vez ayudarán a demostrar la capacidad técnica y operativa del personal en campo, de acuerdo a los procedimientos establecidos.

Para la información antes señalada se recaban los siguientes datos personales: Nombre completo de la persona entrevistada, video y audio de las personas que son entrevistadas en el establecimiento durante la verificación.

Asimismo, se informa que se recaban los siguientes datos personales sensibles: imagen y voz de la(s) persona(s) entrevistada(s); captadas por medio de la videograbación, en caso de haber otorgado el correspondiente consentimiento expreso.

Si usted no desea que sus datos personales se continúen tratando para estas finalidades, puede ejercer su derecho de oposición a través del medio indicado líneas abajo.

El responsable no lleva a cabo finalidades secundarias

Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales

Los Servicios de Salud del Estado de Puebla tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6, 7, 16 fracción V y XVIII, 20 fracción II, VII, VIII y XV del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado "Servicios de Salud del Estado de Puebla"; Cláusulas Segunda, Cuarta y Séptima del ACUERDO Específico de Coordinación para el ejercicio de facultades en materia de control y fomento sanitarios, que celebran la Secretaría de Salud, con la participación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y el Estado de Puebla, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 2 de Enero de 2007; y demás aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla.



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

REGISTRO DE VIDEOGRABACIÓN DE VISITAS DE VERIFICACIÓN

Mecanismo de consentimiento

Se informa que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 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 será expreso, por lo que el mismo será otorgado a través de la suscripción del documento denominado: "Consentimiento para recabar y tratar datos personales en las visitas de verificación con videograbación"; mismos que serán resguardados en la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios.

Es importante señalar que en caso de que no otorgue afirmativamente el consentimiento para recabar y tratar datos personales en las visitas de verificación con videograbación, esto no será motivo para suspender u omitir el proceso de visita de verificación.

Derechos ARCO

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO), directamente ante la Unidad de Transparencia de los Servicios de Salud del Estado de Puebla, **ubicada en el domicilio 15 sur No. 303, Col. Centro, Puebla, Pue., C.P. 72000**, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>) o en el correo electrónico ut.ssep@puebla.gob.mx

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o revisar las siguientes páginas de internet:

- <http://resguardatos.puebla.gob.mx/>
- <https://ss.puebla.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/procedimiento-para-el-ejercicio-de-los-derechos-arco>

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.

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio a este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento en la siguiente página de internet: <https://ss.puebla.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/bases-de-datos-personales>