

AVISO DE PRIVACIDAD

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, **Sección 13 “Rama Médica”** pone a su disposición el siguiente aviso de privacidad.

Sección 13 “Rama Médica”, es responsable del uso y protección de sus datos personales, en este sentido y atendiendo las obligaciones legales establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a través de este instrumento se informa a los titulares de los datos, la información que de ellos se recaba y los fines que se le darán a dicha información.

Además de lo anterior, informamos a usted que **Sección 13 “Rama Médica”**, tiene su domicilio ubicado en: calle Maestro Antonio Caso # 32, 1er piso, col. Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06030 en la CDMX.

Los datos personales que recabamos de usted serán utilizados para las siguientes finalidades, las cuales son necesarias para concretar nuestra relación con usted así como atender los servicios y/o pedidos que solicite, brindando un mayor acercamiento de la información que se derive de la gestión sindical, así como poner a su alcance los medios actuales de comunicación entre los agremiados, realizar estadísticas que nos permitan mejorar su experiencia como usuario. Además de otras transmisiones previstas en la ley.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: nombre completo, usuario y contraseña, correo electrónico y número telefónico.

Por otra parte, informamos a usted, que sus datos personales no serán compartidos con ninguna autoridad, empresa, organización o persona distintas a nosotros y serán utilizados exclusivamente para los fines señalados.

Usted tiene en todo momento el derecho a conocer que datos personales tenemos de usted, para que los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); de igual manera, tiene derecho a que su información se elimine de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (Cancelación), así como también a oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, se deberá presentar la solicitud respectiva a través de los formatos que estarán a su disposición en: calle Antonio Caso # 32, 1er piso, col. Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06030, CDMX.

Lo anterior también servirá para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO. La respuesta a su solicitud se dará en 5 días hábiles y se comunicará de la siguiente manera: a través del correo electrónico que nos indique.

Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar su trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son:

La cartera de informática de la **Sección 13 “Rama Médica”**, con domicilio en calle Maestro Antonio Caso # 32 1er piso, col. Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06030, CDMX. Con teléfono número 55665167. En cualquier momento, usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales, del mismo modo, usted puede también revocar el consentimiento que, en su caso nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales.

Así mismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar el consentimiento que usted otorga en este acto o para limitar su divulgación, se deberá presentar la solicitud respectiva a través de los formatos que estarán a su disposición en calle Maestro Antonio Caso # 32, 1er piso, col. Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06030, CDMX.

Del mismo modo, podrá solicitar la información para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, así como limitar el uso y divulgación de su información personal, sin embargo, estas solicitudes deberán contener la siguiente información, nombre, teléfono, correo electrónico, motivo de la solicitud y firma.

La respuesta a la solicitud de revocación o limitación de divulgación de sus datos, se dará a más tardar en un lapso de 5 días hábiles, y se comunicará de la siguiente forma: a través de correo electrónico que nos indique.

En el supuesto caso de que existieran cambios en nuestro modelo de atención hacia nuestros agremiados, o por otras causas, nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, sin embargo, usted puede solicitar información sobre si el mismo ha sufrido algún cambio a través del siguiente correo electrónico: 55665167ramamedica@gmail.com

Fecha de última actualización: 7 de junio de 2017

