



Hospital Civil de Guadalajara

Dirección General

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

El Organismo Público Descentralizado (OPD) Hospital Civil de Guadalajara, con domicilio en calle Coronel Calderón No. 777, en Guadalajara, Jalisco, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicite, según sea el caso:

- Atención Médica
- Educandos
- Administrativos
- Laborales

Serán tratados con absoluto respeto y confidencialidad. Toda la información se captura de manera directa, además le informamos también que por su naturaleza, en algunas áreas de este Sujeto Obligado, contamos con cámaras de video-vigilancia como medida de seguridad interna.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de confidencialidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- | | |
|---|---------------------------------|
| • Nombre | • Correo electrónico |
| • Edad | • Puesto o cargo que desempeña |
| • Sexo | • Estado Civil |
| • Domicilio | • Idioma |
| • Teléfono particular | • Nombre de familiares |
| • Teléfono celular | • Deporte que practica |
| • Firma | • Trayectoria Educativa |
| • Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC) | • Títulos |
| • Clave Única de Registro de Población (CURP) | • Cédula Profesional |
| • Clave del Instituto Nacional Electoral | • Certificados |
| • Número de Pasaporte | • Reconocimientos |
| • Lugar de Nacimiento | • Referencias Laborales |
| • Fecha de Nacimiento | • Referencias personales |
| | • Actividades extracurriculares |
| | • Trabajos anteriores |

Además de los datos personales mencionados con anterioridad, podrán ser requeridos los siguientes datos personales considerados como sensibles, en el caso de la atención médica hospitalaria; así como los(as) alumnos(as) que se encuentran inscritos dentro de algún programa educativo que este Organismo ofrece:

- | | |
|--|---|
| • Color de Piel | • Información relacionada con cuestiones psicológicas y/o psiquiátricas |
| • Color de iris | • Incapacidades médicas |
| • Color de cabello | • Intervenciones quirúrgicas |
| • Señales particulares | • Consumo de sustancias tóxicas |
| • Estatura | • Preferencias sexuales |
| • Peso | • Hábitos Sexuales |
| • Complexión | • Nacionalidad |
| • Tipo de Sangre | • Fotografía |
| • ADN | • Origen Étnico |
| • Huella Digital | • Creencia Religiosa |
| • Número de Seguridad Social | • Afiliación Sindical |
| • Estado de Salud presente pasado y futuro | • Documentos de reclutamiento y selección |
| • Historial Clínico | • Información migratoria de la persona |
| • Alergias | |
| • Enfermedades | |

Aunque su información no se utilizará para finalidades adicionales que no sean necesarias, ni hayan dado origen a la relación jurídica con este Sujeto Obligado, usted puede presentar en cualquier momento un escrito ante la Coordinación General de Mejora Regulatoria y Transparencia de este Organismo, donde manifieste su oposición para que sus datos personales se utilicen para finalidades adicionales, con el fin limitar el uso o divulgación de la información confidencial, y registrarlo en el listado de exclusión de uso y divulgación de Datos Personales del O.P.D Hospital Civil de Guadalajara, para que sus datos personales no sean tratados para otros fines.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, 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 o negarse al uso de sus datos personales para fines específicos (OPOSICIÓN). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

De la misma manera, usted puede hacer valer sus Derechos ARCO, mediante la presentación de solicitud de Protección, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo o comparecer ante la misma para llenar el formato de solicitud que para ello se proveerá.

Cuando una Solicitud de Protección sea resuelta como improcedente o parcialmente procedente, este Organismo la remitirá de manera oficiosa ante Instituto de Transparencia e Información Pública de Jalisco, con domicilio en Av. Ignacio L. Vallarta #1312, colonia Americana, en Guadalajara, Jalisco.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

¿A través de qué medios puede acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

Con pruebas documentales tales como: acta de nacimiento, identificación oficial con fotografía, credencial de elector, carta poder y mediante resolución judicial.

¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

El nombre de Organismo Público Descentralizado "Hospital Civil de Guadalajara", nombre del titular de los datos personales y del Representante Legal en su caso; domicilio, fax o correo electrónico para comunicarle la respuesta a su solicitud, los documentos que acrediten su identidad, en su caso la representación legal del titular, así como la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que desea ejercer su derecho y cualquier otro dato que apoye y/o que facilite la localización de sus datos personales.

¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

Dentro de los 5 días hábiles siguientes a la admisión de su solicitud.

¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

Podrá ser de manera personal, por listas o por estrados en las instalaciones que ocupa la Coordinación General de Mejora Regulatoria y Transparencia.

¿Puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales, solicitándolo por escrito en la Coordinación General de Mejora Regulatoria y Transparencia de este Organismo.

¿En qué casos no se requiere de su autorización para proporcionar la información a terceros?

- Cuando se encuentre en registros públicos o fuentes de acceso público.
- Esté sujeta a una orden judicial.
- Exista un consentimiento expreso de no confidencialidad, por escrito del titular o dueño de la información confidencial.
- Sea necesaria para fines estadísticos, científicos o de interés general por Ley y no pueda asociarse con personas en particular.
- Sea necesaria para la prevención, diagnóstico o su atención médica.
- Se transmita entre autoridades estatales y municipales, para el ejercicio de sus atribuciones.
- Se transmita de autoridades estatales y municipales a terceros para fines públicos específicos.
- Este relacionada con el otorgamiento de estímulos, apoyos, subsidios y recursos públicos.
- Sea necesaria para el otorgamiento de concesiones, autorizaciones, licencias o permisos.
- Sea considerada como no confidencial por disposición legal expresa.

Es importante señalar que no se harán transferencias adicionales que requieran aceptación del titular.

¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de confidencialidad?

El presente aviso de confidencialidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de protección de datos; o por otras causas, sin embargo, este Organismo Público se compromete a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de confidencialidad, de manera física en el recinto de este Hospital y vía página web www.hcg.udg.mx.