

## Aviso de Privacidad integral de los certificados de hechos vitales

La Secretaría de Salud y los Servicios de Salud de Durango a través de la Dirección de Planeación, con domicilio en Cuauhtémoc # 225 norte, zona centro, C.P. 34000 Durango, Dgo., 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, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango y demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidad.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: otorgar certificado de nacimiento o defunción, para generar estadísticas que permita analizar el comportamiento y dinámica de la población. La Dirección General de Información en Salud es la instancia autorizada para establecer el diseño y contenido de los certificados de estadísticas vitales

### Datos personales que se recaban.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales: Nacimiento: madre: Nombre, lugar y fecha de nacimiento, edad, clave única de registro de población CURP, estado civil, domicilio, afiliación en salud, número de embarazos, número de hijos, atención prenatal, estado de salud, escolaridad, ocupación y huella del pulgar derecho. Del nacido y nacimiento: fecha y hora, sexo, edad gestacional, talla, peso, tamices, vacunas, tipo de embarazo, anomalías, resolución, sitio de atención, persona que atiende el parto y domicilio del nacimiento y huella del pie derecho.: nombre Del certificante, nombre del certificante, cedula, quien proporciona el certificado, domicilio y teléfono, firma y fecha. Defunción: Nombre, sexo, clave única de registro de población CURP, lugar y fecha de nacimiento, edad, estado civil, afiliación en salud, domicilio particular, escolaridad, sitio donde ocurrió, fecha y hora de defunción, atención médica, necropsia, causas, accidental o violenta, nombre y parentesco del informante, nombre del médico certificante, domicilio particular del médico.

### Fundamento legal para el tratamiento de datos personales

Los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 11 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Durango; 1 al 135 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Durango; 1,3, 16, 26 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Durango; 1, 3 , 5 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud de 1,2,3,9, y 16 del Decreto que Crea el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Durango

## Transferencia de datos personales

Los datos personales que se recaban no serán transferidos, salvo aquéllos que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.

Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (derechos ARCO).

El titular tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de él, para qué se utilizan 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 conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como 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, el titular podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, formato disponible vía Plataforma Nacional de Transparencia en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio> , o por correo electrónico a [ernesto.dominguez@durango.gob.mx](mailto:ernesto.dominguez@durango.gob.mx)

Los requisitos que debe cumplir son:

- Su nombre y domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten su identidad como titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita;
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones o realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio. La Unidad de Transparencia

responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 20 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente en la Unidad de Transparencia de esta Dependencia y Entidad, ubicada en Cuauhtémoc # 225 norte, zona centro, C.P.34000, Durango, Dgo., o en la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> o en el correo electrónico [ernesto.dominguez@durango.gob.mx](mailto:ernesto.dominguez@durango.gob.mx)

Domicilio de la Unidad de Transparencia en SSD

El domicilio de la Unidad de Transparencia en la Secretaria de Salud y Servicios de Salud de Durango está ubicado en Cuauhtémoc # 225 norte, zona centro, C.P.34000, Durango, Durango

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio en el presente aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento través del portal <http://salud.durango.gob.mx/>, o bien, de manera presencial en nuestras instalaciones.

## Aviso de Privacidad Simplificado de los certificados de hechos vitales

La Secretaría de Salud y los Servicios de Salud de Durango a través de la Dirección de Planeación, con domicilio en Cuauhtémoc # 225 norte, zona centro, C.P. 34000 Durango, Dgo., 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, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades: otorgar certificado de nacimiento o defunción, para generar estadísticas que permita analizar el comportamiento y dinámica de la población. La Dirección General de Información en Salud es la instancia autorizada para establecer el diseño y contenido de los certificados de estadísticas vitales. Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales: Nacimiento: madre: Nombre, lugar y fecha de nacimiento, edad, clave única de registro de población CURP, estado civil, domicilio, afiliación en salud, número de embarazos, número de hijos, atención prenatal, estado de salud, escolaridad, ocupación y huella del pulgar derecho. Del nacido y nacimiento: fecha y hora, sexo, edad gestacional, talla, peso, tamicos, vacunas, tipo de embarazo, anomalías, resolución, sitio de atención, persona que atiende el parto y domicilio del nacimiento y huella del pie derecho.: nombre Del certificante, nombre del certificante, cedula, quien proporciona el certificado, domicilio y teléfono, firma y fecha. Defunción: Nombre, sexo, clave única de registro de población CURP, lugar y fecha de nacimiento, edad, estado civil, afiliación en salud, domicilio particular, escolaridad, sitio donde ocurrió, fecha y hora de defunción, atención médica, necropsia, causas, accidental o violenta, nombre y parentesco del informante, nombre del médico certificante, domicilio particular del médico. Los datos personales que se recaban no serán transferidos, salvo aquéllos que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.

Para mayor información acerca del tratamiento de los datos, así como de los derechos que pueden hacer valer los titulares, se les invita a conocer el Aviso de Privacidad Integral a través de la siguiente dirección electrónica: <http://salud.durango.gob.mx/>, o bien, de manera presencial en nuestras instalaciones.