# AVISO INTEGRAL DE PRIVACIDAD

# “ APOYO SICOLOGICO “

# En atención a lo dispuesto en los artículos 3, fracción II, 27, 29 y 30 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable, se pone a su disposición el siguiente aviso de privacidad conforme a lo siguiente:

# El Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de El Carmen , Nuevo León, con domicilio en Calle 5 de Febrero 102 Pte CP 66550 Col Centro en El Carmen Nuevo Leon es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normativa aplicable.

**Los datos personales que recabemos los utilizaremos para las siguientes finalidades**

Los datos personales que nos proporcione son aquellos categorizados como de identificación y familiares. Asimismo se le informa que se recabaran datos de los catalogados como sensibles, en los cuales se encuentran los datos referentes a su estado de salud, historial clínico, uso de medicamentos y salud mental, mismos que se obtendrán con la finalidad de realizar un diagnóstico y valoración del paciente, con el fin de estar en posibilidad de dar una atención adecuada al mismo. Los datos que recabaremos se utilizarán para las siguientes finalidades:

* - Para el registro de las personas a las que se les brinde el apoyo psicológico;
* - Para la elaboración de su expediente;
* - Para conocer cual es el tratamiento indicado de cada paciente;
* - Para brindar una debida asesoría psicológica en el tratamiento de cada paciente;
* - Para conocer la historia clínica del paciente;
* - Para realizar un diagnostico adecuado;
* - Para dar seguimiento a los pacientes;
* - Para elaboración de estadísticas.
* Los terapeutas, se comprometen al manejo profesional y discrecional de los datos que le son proporcionados, pues están convencidos que dichos datos son dados con la plena confianza de que nunca serán utilizados para otro fin que no sea dar asistencia medica y terapia a las personas que han solicitado los servicios confiados en su capacidad y profesionalismo. Se aplican instrumentos de evaluación a los niños que tienen como intención el análisis clínico, y que no pueden ser proporcionadas a los padres por afectar directamente la validez del estudio y por invalidar en forma automática los futuros resultados, el diagnostico del menor y sus futuras aplicaciones por otros especialistas.

**Para las finalidades antes señaladas solicitamos los siguientes datos personales**

* **Registro diario:** Datos del solicitante (nombre, edad, dirección, teléfono y CURP)
* **Entrevista de psicología para Pre-Consulta:** fecha nacimiento, C.P y CURP.
* **Estudio Socioeconómico:** INE,CURP, C.P, comprobante domicilio y fotografía (evidencia de apoyo entregado),
* . • Datos solicitados: Nombre(s) y Apellidos de la Madre, Padre o Tutor; Nombre(s) y Apellidos del menor; firma de autorización de la
* Madre, Padre o Tutor.

**Transferencias**

Se informa que para cumplir con nuestros servicios sus datos no serán transferidos a otra dependencia. A excepción de aquellos que sean necesarios para atender su solicitud y requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Si no desea dar su consentimiento para la transferencia de sus datos personales, puede manifestar su negativa para el tratamiento de estos, en el correo de la Unidad de Transparencia de este Municipio [transparencia@elcarmen.gob.mx](mailto:transparencia@elcarmen.gob.mx)

## La presente administración trata los datos personales antes señalados con fundamento artículos 54 , fracciones IV, XXXVI, XLVI, 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León , artículos 85, fracciones I . II , III y V , 89, fracciones I, XIX, XXXV y 91, fracción XI de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y articulo 16 fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

**Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO**

**Fundamento**

Usted podrá ejercer sus **derechos ARCO** directamente ante la Unidad de Transparencia del Municipio, ubicado en calle 5 de febrero No 102 Pte col centro ,C.P. 66550 , en El Carmen , Nuevo León, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, solicitarlo a través de <https://www.elcarmen.gob.mx> o bien, comunicarse al Tel: 818236- 0072 extensión y 818236- 0074

**Cambios en el aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página [www.elcarmen.gob.mx](http://www.elcarmen.gob.mx), o bien de manera presencial en nuestras instalaciones cuando solicite copia del aviso de privacidad integral.