|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD** |
| (Simplificado) |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Quiénes somos?** | Ayuntamiento de El Salto Jalisco con domicilio en la calle Ramón Corona # 1, colonia Centro, del municipio de El Salto, Jalisco, México con página de internet: <https://www.elsalto.gob.mx/> es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: |
| **¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?** | Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:   * Solicitud de atención médica gratuita a trabajadores activos del Municipio y derechohabientes. (Cónyuge, hijos menores de edad, y padres en caso de ser solteros). |
| **¿Qué datos personales serán recabados?** | (Nombre y número de empleado, edad, estado civil, teléfono celular del titular y de los asegurados los mismos datos comprobando edad y parentesco):   * Nombre del empleado * Número de empleado * Edad * Estado civil * Teléfono celular   ASEGURADOS DEL TITULAR:   * Edad (deben ser menores a 18 años) * Parentesco (comprobable) |
| **Transferencia de datos** | Le informamos que sus datos personales no serán compartidos o transferidos dentro o fuera del país con ninguna persona, empresa, organización o autoridad distinta a nosotros, toda vez que no existe una disposición legal que obligue a esta Dirección de a realizar dichas acciones de oficio |
| **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | En el caso de que desee revocar el consentimiento del uso de sus datos personales, se hace de su conocimiento que se entiende que desea desistirse del trámite, por lo que su solicitud será desechada.  Para revocar su consentimiento deberá presentar un escrito en la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento de El Salto Jalisco, o directamente en las oficinas de la Dirección de Servicios Médicos Municipales, Jefatura de Almacén y Finanzas.) en donde manifieste su deseo de revocar el consentimiento para el uso de sus datos personales. | | | Los requisitos que debe contener el escrito para solicitar la revocación del consentimiento son los siguientes:   1. Nombre del solicitante 2. Número de expediente (opcional) 3. Manifestación clara y expresa de la revocación del consentimiento del uso de datos personales.   IV. Firma del solicitante. | |  | | Para conocer el procedimiento para la revocación del consentimiento, puede acudir a la Unidad de Transparencia de El Salto o la Dirección de Servicios Médicos Municipales, Jefatura de Almacén y Finanzas. | | |
| **¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?** | |  | | --- | | El presente aviso de privacidad puede sufrir cambios, derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades; de nuestras prácticas de privacidad.  Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: <https://www.elsalto.gob.mx/>  Las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad se publicará en la Unidad de Transparencia de El Salto Jalisco, así como en el sitio de internet: <https://www.elsalto.gob.mx/> | |