



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Estimado Servidor Público

El presente aviso de privacidad se emite en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 17 y 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, y se pone a disposición de los usuarios que entreguen datos o información personal al Módulo Médico.

### I. Responsable de la protección de sus datos personales

La Oficialía Mayor de Gobierno, a través del Módulo Médico, adscrito a la Dirección de Recursos Humanos, con domicilio en Lira y Ortega No. 9, Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlax., C.P. 90000, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección, conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, y demás normatividad que resulte aplicable.

### II. Datos recabados y medios de obtención de Datos Personales

Requerimos obtener los siguientes datos y documentos personales tanto del Servidor Público como de sus beneficiarios:

- (Dato 1) Fotografía reciente
- (Dato 2) Acta de nacimiento
- (Dato 3) Identificación oficial.
- (Dato 4) Constancia de radicación.
- (Dato 5) Constancia de dependencia económica.
- (Dato 6) Constancia de no servicio médico de otra institución.
- (Dato 7) Domicilio actual
- (Dato 8) Teléfono.
- (Dato 9) Clave Única de Registro de Población.
- (Dato 10) Registro Federal de Contribuyentes.
- (Dato 11) Documentos escolares comprobatorios
- (Dato 12) Estado Civil.
- (Dato 13) Lugar de adscripción
- (Dato 14) Puesto
- (Dato 15) Datos familiares
- (Dato 16).Antecedentes médicos para historia clínica



(Dato 17) Religión

(Dato 18) Correo electrónico

(Dato 19) Sexo

Respecto a sus datos personales sensibles, nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

En cuanto a sus datos necesarios para recibir la atención médica, no son considerados datos que requieran de su consentimiento expreso para ser utilizados, en base a los arts. 8º, 10º y 37º de la Ley.

Sin embargo, requerimos de su consentimiento expreso y por escrito para el tratamiento de sus datos personales sensibles, por lo que le solicitamos indique en la Cédula de Integración de Dependientes Económicos, si acepta o no el tratamiento:

- Consiento que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente Aviso de Privacidad.

---

Nombre completo y firma autógrafa del titular.

- No consiento que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente Aviso de Privacidad.

---

Nombre completo y firma autógrafa del titular.

Le informamos que sus datos personales que recabamos son de forma directa, cuando usted mismo nos los proporciona, ya que en caso de no contar con esta información no estaríamos en posibilidad de prestarle el servicio médico tanto propio como subrogado ni a usted ni a sus beneficiarios como servidor público al servicio del Gobierno del Estado de Tlaxcala.

Sus datos personales serán utilizados para:

- I. Validar su vigencia de derecho al servicio médico tanto en el Modulo Médico como por parte de los prestadores de servicios subrogados con los que se tiene convenio y las áreas administrativas de la Dependencia a la que está usted adscrito.
- II. Emitir incapacidades, dictámenes para incapacidades parcial, total y permanente o cambio de actividad.
- III. Resolver los conflictos médico-administrativos, así como ejercer las funciones que al Ejecutivo del Estado le corresponden en materia de prestación médica.



- IV. Llevar el control de los expedientes clínicos de los servidores públicos con derecho al servicio.
- V. Realizar estudios internos sobre el comportamiento de cuadros clínicos, estadísticas u otros permitidos por la ley.
- VI. Cualquier actividad afín

**III. El fundamento legal que faculta al Módulo Médico para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales**

Se encuentra en los artículos 41, fracción III, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala, 75, fracción 1, 79, fracciones VII y XXIV, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**IV. Informamos también que los datos proporcionados serán transferidos a las siguientes autoridades**

Autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno a personas físicas o morales.	Finalidad
Prestadores de servicios médicos subrogados con los que se tiene convenio	Proporcionar información del padrón de derechohabientes para la prestación del servicio médico y la captura del gasto que se generó por paciente.
Áreas administrativas de la Dependencia a la que está usted adscrito	Proporcionar información del padrón de derechohabientes para el reembolso de gastos médicos.

**V. Los mecanismos y medios disponibles para que pueda manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales.**

En el ejercicio de la protección de sus datos personales, usted como titular podrá manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito dirigido a la Unidad de Transparencia de Oficialía Mayor de Gobierno o al Oficial de Protección de Datos Personales, con domicilio en Portal Hidalgo #5, Colonia Centro, Tlaxcala, Tlax C.P. 90000, con número telefónico (01 246) 46 5 29 60 Ext 3133 o al correo electrónico [transparencia.omg@tlaxcala.gob.mx](mailto:transparencia.omg@tlaxcala.gob.mx) con un horario de atención de 09:00 a 16:00 horas.

**VI. Los mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO**

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición) directamente ante la Unidad de Transparencia o el Oficial de Protección de Datos



Personales de este Instituto, con los datos de contacto señalados en el párrafo anterior, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Usted está consultando el aviso de privacidad integral para el registro de entradas y salidas a las instalaciones del Centro de Desarrollo Infantil, mismo que le fue informado en el aviso de privacidad simplificado.

#### VII. Domicilio del oficial de datos personales

Domicilio en Avenida Juárez, Portal Hidalgo número 5, Colonia Centro, Tlaxcala, Tlax C.P. 90000 con número telefónico 246 465 0900 ext. 3133

#### VIII. Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, loharemos de su conocimiento de manera presencial en las instalaciones de este Departamento o en la dirección electrónica. <http://omg.tlaxcala.gob.mx>