



Con fundamento en los artículos 17 y 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Tlaxcala, procede a emitir el aviso de privacidad integral para las Gerencias Regionales: Gerencia Regional I Tlaxcala; Gerencia Regional II Huamantla y Gerencia Regional III Apizaco de la COEPRIST.

## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

### **COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA**

**La Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos sanitarios del estado de Tlaxcala (COEPRIST)**, con domicilio en Privada Tlaloc, número 8, Colonia Centro, Tlaxcala, Tlax, C.P. 90000 es el responsable del uso, tratamiento y protección de los datos personales recabados a través de los trámites o servicios que usted realice por medios físicos o electrónicos; de conformidad con 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.

#### **Datos personales que se recaban:**

Nombre de quien realiza el trámite, nombre del representante legal, nombre del responsable sanitario, así como los documentos que lo acrediten como tal, domicilio, domicilio fiscal, razón social, registro federal de contribuyente, nivel de escolaridad, especialización de estudios, correo electrónico, ocupación, firma y teléfono móvil o fijo, motivo de la defunción, lugar de la defunción, destino del cadáver, sexo y edad del fallecido (para el caso de traslado de cadáver).





### **La finalidad y especificación de los datos personales que se recaban**

La COEPRIST a través de las Gerencias Regionales cumple con dar atención al público, vigilancia, control y fomento sanitario que hayan sido programadas por parte de las unidades administrativas que conforman la Comisión, para prevenir riesgos sanitarios a la salud de la

población; sin perjuicio de realizar acciones dentro del ámbito de su competencia atención inmediata a emergencias sanitarias en la región municipal de su competencia.

### **Los datos personales recabados serán utilizados para las finalidades siguientes:**

- Vigilancia Sanitaria
- Fomento Sanitario
- Elaboración de padrones en las materias de su competencia.
- Traslado de cadáveres
- Denuncias Sanitarias
- Atención de quejas y sugerencias ingresadas al Centro Integral de Servicios a través de los buzones y el módulo de punto de contacto ciudadano.

### **Solo se recabarán datos personales sensibles en el trámite traslado de cadáver.**

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes sobre el servicio brindado; promover eventos y actividades institucionales de capacitación y difusión.

**El fundamento legal** que faculta a la COEPRIST para llevar a cabo el tratamiento de sus datos personales se encuentra en el apartado 1.9 fracción IX, X, XI, XV, XXIV; del Manual del Organización de la COEPRIST.





**Le informamos que los datos proporcionados no serán transferidos a ninguna autoridad, poder, entidad, órgano u organismo gubernamental de los tres órdenes de gobierno o a personas físicas o morales;** salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

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

Como titular de sus datos personales y en el ejercicio de la protección de los mismos, usted podrá manifestar su negativa en el tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito libre dirigido al Oficial de Protección de Datos Personales de esta Comisión, con domicilio en Privada Tlaloc, número 8, Colonia Centro, Tlaxcala, Tlax., C.P. 90000 Tel. 01 (246) 327 29 81 o al correo electrónico [transparenciacoeprist@gmail.com](mailto:transparenciacoeprist@gmail.com) con horario de atención de 08:00 a 15:30 horas, de lunes a viernes.

**Los mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO** Usted podrá ejercer sus derechos **ARCO** (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) directamente ante el Oficial de Protección de Datos Personales de esta Comisión, con los datos de contacto señalados en el párrafo anterior, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Este es el aviso de privacidad integral para las gerencias regionales: Gerencia Regional I Tlaxcala, Gerencia Regional II Huamantla, Gerencia Regional III Apizaco, de esta Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de Tlaxcala, mismo que le fue informado en el aviso de privacidad simplificado.

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento de manera presencial en las instalaciones de esta Comisión o en la dirección electrónica: <http://coeprist.saludtlax.gob.mx/>

