



# COEPRIST

COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

Con fundamento en los artículos 17 y 18, 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 Simplificado para el Centro Integral de Servicios de oficinas Centrales y el de las Gerencias Regionales: Gerencia Regional I Tlaxcala; Gerencia Regional II Huamantla y Gerencia Regional III Apizaco de la COEPRIST.

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

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

- I. **La Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios de Tlaxcala (COEPRIST)**, Privada Tláloc No.8, Colonia Centro Tlaxcala, Tlax., C.P. 90000, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos 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. **La finalidad y especificación de los datos personales que se recaban La COEPRIST** a través del Centro Integral de Servicios ubicado en la oficina central y cada una de las gerencias regionales de la COEPRIST, fungen como ventanillas: coordinan, reciben, concentran y supervisan la recepción de trámites, ordenamientos de pago correspondiente al trámite a realizar o servicio a solicitar, Denuncias Sanitarias, pudiendo recabarse los siguientes datos personales: 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. No se recabarán datos personales sensibles.



# COEPRIST

COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA



- III. **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.
- IV. **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 estos, 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 Privado Tlaloc N° 8, Colonia Centro Tlaxcala, Tel. 2463272981 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.

