



Con fundamento en los artículos 61, fracción III de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala; 16, 17 y 18 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, la Dirección de Operación Sanitaria de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Tlaxcala, emite el siguiente aviso de privacidad simplificado;

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

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

I. La Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios del estado de Tlaxcala de la Dirección de Operación Sanitaria

con domicilio 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. Datos personales que se recaban:

- **Nombre:** es uno de los atributos de la personalidad y la manifestación principal del derecho subjetivo a la identidad, en virtud de que hace a una persona física identificada e identificable.
- **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.
- **Edad:** información natural del tiempo que ha vivido una persona.





- **Género:** conjunto de expectativas, estándares y creencias que tiene la sociedad sobre conductas, pensamientos y características que acompañan al sexo asignado a una persona, suele ser masculino o femenino.
- **Firma:** atributo de la personalidad de los individuos, en virtud de que a través de la trazo, título o gráfico de esta se pueda identificar a una persona.
- **Teléfono:** número asignado a un teléfono de casa, oficina o celular que permite localizar a una persona física identificada o identificable.
- **Domicilio del establecimiento:**
- **RFC**

No se recabarán datos personales sensibles.

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 personas físicas o morales;

salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de esta autoridad competente, que previamente deberá de encontrarse fundada y motivada la petición, de acuerdo al artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala.

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

En todo momento usted puede ejercer sus derechos **ARCO** (Acceso, Ratificación, Cancelación U Oposición) para lo cual podrá presentar un escrito libre o acudir a la Unidad de Transparencia esta Comisión Estatal Para la Protección Contra Riesgos Sanitarios del Estado de Tlaxcala, con domicilio en Privada Tláloc No. 8 Colonia Centro Tlaxcala, Tlaxcala al teléfono (246) 327-29-81 o al correo electrónico transparenciacoeprist@gmail.com con horario de atención de 8:00 am a 15:30 pm de lunes a viernes.

