

## **AVISO DE PRIVACIDAD**

En términos de lo dispuesto por los artículos 1, 2, 3, fracción VII; 19, fracción I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX; de la Ley de Transparencia y Accesos a la Información Pública del Estado de Baja California Sur, en correlación con los artículos 1, 2, 3; 4, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California Sur; la **COMISIÓN DE MEDIACIÓN, CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (COCAMBCS)**, es responsable del tratamiento de sus datos personales; por tal motivo pone a su disposición los siguientes datos de contacto para recibir y atender dudas referentes a su tratamiento.

**Domicilio:** Melchor Ocampo S/N entre Lic. Primo Verdad y Prof. Marcelo Rubio Ruiz, Colonia Centro, código postal 23000, en La Paz, Baja California Sur;

**Correo electrónico:** modulodeatencion@cocambcs.gob.mx

**Teléfono:** (612) 1381250 y (612) 1381332.

Sus datos personales serán usados, tratados y protegidos, de acuerdo a lo establecido por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California Sur, su Reglamento y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California Sur.

Las finalidades generales para las cuales son recabados sus datos personales son:

- \* Registrarlo en nuestros sistemas de información;
- \* Elaboración de reporte de resultados;
- \* Generar un control y seguimiento de las quejas presentadas ante esta Comisión;
- \* Mantener un control sobre los servicios de atención que realizamos sobre las quejas, y

Son datos personales y/o datos personales sensibles (\*) que podremos obtener de usted su carácter de Titular, para las finalidades generales descritas en el presente aviso de privacidad, solamente los siguientes:

- \* Nombre completo;
- \* Firma;
- \* Domicilio;
- \* Expediente clínico\*;
- \* Escolaridad;
- \* Razón social;
- \* Nombre comercial del negocio;
- \* Nombre del enlace autorizado;
- \* Giro o actividad comercial;
- \* Número de establecimientos;
- \* Tipo de persona (física o moral);
- \* En su caso, datos de constitución de la sociedad;
- \* Fecha del inicio de operaciones;
- \* Domicilio (entrega, cobro y fiscal);
- \* Teléfono (convencional y celular);
- \* Correo Electrónico;
- \* Dirección web;
- \* Registro Federal de Contribuyentes.

**Aclaración pertinente:**

Para el caso concreto de los datos obtenidos que tienen que ver con el estado de salud del paciente y legal ejercicio de la profesión, le hacemos de su conocimiento que los mismos serán tratados como datos sensibles y confidenciales entre la **COMISIÓN DE MEDIACIÓN, CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (COCAMBCS)** y la persona que los proporcionó, y en tal virtud quedarán legalmente protegidos.

Los medios por los que regularmente nos allegaríamos de dichos datos son los siguientes:

- \* Atención a quejas presentadas por usuarios ante esta Comisión.
- \* Atención a procedimientos arbitrales seguidos ante esta Comisión.

Si usted considera que existen finalidades que no son necesarias ni dan origen a la relación de servicios que mantiene con la **COMISIÓN DE MEDIACIÓN, CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (COCAMBCS)**, usted podrá revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, a fin de que dejemos de hacer uso de los mismos.

Para ello, es necesario que a través del correo electrónico: [modulodeatencion@cocambsc.gob.mx](mailto:modulodeatencion@cocambsc.gob.mx) haga la manifestación correspondiente y nos contactaremos con Usted para iniciar el proceso de revocación correspondiente, o si así lo desea, puede presentarse en el domicilio que aparece en el encabezado de este documento.

Usted tiene derecho de Acceder a sus datos personales que poseemos y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a Rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; Cancelarlos cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad, o estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, Oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos.

Para conocer los procedimientos, mecanismos, requisitos y plazos para ejercer sus Derechos, se puede poner en contacto con esta **COMISIÓN DE MEDIACIÓN, CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (COCAMBCS)**, a través del siguiente correo electrónico: [modulodeatencion@cocambsc.gob.mx](mailto:modulodeatencion@cocambsc.gob.mx) o llamando al (612) 1381250, así como

utilizando el siguiente acceso <http://infomex.bcs.gob.mx/InfomexBCS/>, a fin de iniciar el procedimiento correspondiente.

La **COMISIÓN DE MEDIACIÓN, CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (COCAMBCS)** se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente Aviso de privacidad, para la atención de novedades legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos que sean necesarios para seguir proporcionando nuestros servicios.

Estas modificaciones estarán disponibles al público a través de los siguientes medios:

- a) A través de internet, en nuestro sitio [www.cocambs.gob.mx](http://www.cocambs.gob.mx)
- b) Oficinas físicas.

Si usted considera que su derecho de protección de datos personales ha sido lesionado por alguna conducta de nuestros empleados o de nuestras actuaciones o respuestas, o presume que en el tratamiento de sus datos personales existe alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley, podrá interponer la queja o denuncia correspondiente ante la Unidad de Transparencia de esta Comisión, ubicada en Melchor Ocampo entre Lic. Verdad y Marcelo Rubio Ruiz s/n, La Paz, Baja California Sur, C.P. 23000.