

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL



Universidad Veracruzana

Aviso de Privacidad Integral del Examen Integral de Salud

La **Universidad Veracruzana**, con domicilio en calle Veracruz número 46 interior 5 del Fraccionamiento Pomona en Xalapa, Veracruz, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- a). Conocer el perfil de salud con el que ingresan los estudiantes de nuevo ingreso
- b). Detectar posibles riesgos de enfermedad y diseñar programas de salud

Datos Personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitan los siguientes datos personales:

I. Categoría: Identificativos:

Tipo de datos:

De los padres y nombre del tutor académico:

- Nombre
- Domicilio, colonia, teléfono, código postal, Municipio, localidad Estado, País.
- Nombre del tutor académico

Del alumno:

- Número de matrícula
- Nombre
- Género
- Lugar de origen
- CURP
- RFC
- Estado civil
- Teléfono particular
- Teléfono de trabajo
- Domicilio particular actual (calle, colonia, código postal, municipio, localidad y estado)
- Datos de nacimiento (fecha de nacimiento, municipio, estado y país)
- Derechohabiente de: (IMSS, ISSSTE, PEMEX, Marina, Ejercito, SSA, DIF, particular u otro)
- Tiene servicio dental.

II. Categoría: Electrónicos:

Tipo de datos:

- Correo electrónico de los padres, tutor académico y alumno.

III. Categoría: Laborales

Tipo de datos:

- Lugar dónde trabaja y actividad laboral que realiza

VI. Categoría: Académicos

Tipo de datos:

Programa educativo

- Región de la Universidad a la que está adscrito



Universidad Veracruzana

VII. Categoría: Sobre la salud

Tipo de datos:

- Encuesta de nutrición
- Encuesta de actividad física
- Biometría hemática
- Recuento diferencial
- Determinación de grupo sanguíneo y factor Rh
- Química clínica
- Examen general de orina
- Toma de signos vitales
- Esquema de vacunación
- Valoración antropométrica
- Interrogatorio
- Exploración odontológica: (Índice IHOS, Índice CPO, Estructura ósea, Terceros molares)
- Inspección de conducto auditivo
- Exploración física
- Prueba de Cooper (Únicamente para la Región-Veracruz)
- Diagnóstico de resultado del ESI

X. Categoría: Especialmente protegidos (sensibles)

Tipo de datos:

- Escala de ansiedad
 - Escala de autoestima
 - Escala de relaciones familiares
 - Antecedentes de salud mental
 - Psicosocial (dependencia a la Nicotina, al consumo de alcohol y a las drogas)
- Salud reproductiva (edad de inicio de actividad sexual, número de parejas y género)

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales es el artículo 1, 2 y 3 en su II bis de la Ley General en Salud

Transferencia de Datos Personales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al sujeto obligado, para los fines que se describen a continuación.

Destinatario de los Datos Personales	País(Opcional)	Finalidad
Autoridades Jurisdiccionales, mediante orden debidamente fundada y motivada	México	Para dar respuesta al requerimiento

Si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias, se entenderá que ha otorgado su consentimiento. En caso contrario puede manifestarlo por correo electrónico o a través del portal de la Dirección General del Área Académica de Ciencias de la Salud: <https://www.uv.mx/csald/>.

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Coordinación de Transparencia, formato o medio electrónico datospersonales@uv.mx, la que deberá contener:



Universidad Veracruzana

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Coordinación de Transparencia responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Coordinación de Transparencia

Domicilio: Veracruz 46 Interior 5 Fraccionamiento Pomona, Xalapa, Veracruz.

Teléfono: (228) 8415920

Correo electrónico institucional: transparencia@uv.mx

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento vía correo electrónico o a través del portal de la Dirección General del Área Académica de Ciencias de la Salud:

<https://www.uv.mx/csalud/>