

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### MASTOGRAFÍAS Y CITOLOGÍAS CERVICALES

#### I.- RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

En atención a lo dispuesto en los artículos 3, fracción II, 22, 26, 27, 28, 29 y 30 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable, se pone a su disposición el presente aviso de privacidad conforme a lo siguiente:

El Honorable Congreso del Estado de Nuevo León, también conocido por su acrónimo HCNL, con domicilio en la calle Matamoros número 555 Oriente, zona Centro, en el Municipio de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, es el responsable del tratamiento de los datos personales y de la información que nos proporcione, misma que será recabada con la finalidad de gestionar, administrar y otorgar los apoyos que la ciudadana solicite, por lo que sus datos serán protegidos conforme a lo dispuesto por los artículos 3, fracción II, 22, 26, 27, 28 y 30 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad que resulte aplicable.

- Los datos personales se refieren a la información concerniente a una persona física identificada o identificable, siendo los datos personales sensibles aquellos que afecten a la esfera más íntima de su titular o cuya utilización indebida puedan dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste.

#### II.- FINALIDADES DEL TRATAMIENTO PARA EL CUAL SE OBTIENEN LOS DATOS PERSONALES.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades primarias que son necesarias para el servicio que solicita.

- Registrar e identificarle como paciente beneficiario de la brigada de Mastografías y Citologías Cervicales.
- Prestar el servicio de estudio de mastografía y citología cervical.
- Elaboración de expediente clínico con los resultados de los estudios de la brigada.
- Contactar al paciente para aclaraciones y notificaciones sobre los resultados de sus estudios.
- Entregar a cada paciente en lo individual los resultados de su expediente clínico.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que **no son necesarias** para el servicio solicitado, pero que permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Elaboración de indicadores y gráficas. No obstante, es importante señalar que, en estos indicadores y gráficas, la información no estará asociada con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo, con excepción del nombre de los asistentes.
- Para fines informativos, tomar fotografías y video para publicar en el sitio de internet institucional y en los canales oficiales del H. Congreso del Estado de Nuevo León

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior directamente en las instalaciones del H. Congreso del Estado (HCNL) ubicado en Matamoros, No. 555 Ote, en el Municipio de Monterrey, Nuevo León con Código Postal 64000 o por medio electrónico en el correo enlace.transparencia@hcnl.gob.mx

### III. DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO

<b>DATOS DE IDENTIDAD Y ELECTRÓNICOS</b>	NOMBRE, EDAD, FECHA DE NACIMIENTO, CURP, DIRECCIÓN, TELÉFONO, Y CORREO ELECTRÓNICO.
<b>DATOS SENSIBLES</b>	ESTADO DE SALUD FÍSICO, PRESENTE, PASADO O FUTURO; REFERENCIAS O DESCRIPCIÓN DE SINTOMATOLOGÍAS; DETECCIÓN DE ENFERMEDADES; FACTORES DE RIESGO; ANTECEDENTES Y DATOS RELACIONADOS A MASTOGRAFÍA Y CITOLOGÍA CERVICAL.

**\*Los datos personales que se proporcionan y que contengan información sensible en términos de la normatividad aplicable, son de carácter estrictamente confidencial y no se difunden, distribuyen, ni comercializan, estos reciben un tratamiento especial para su resguardo y protección, el titular deberá otorgar su consentimiento expreso y por escrito para el tratamiento de estos datos.**

### IV.-FUNDAMENTO LEGAL QUE FACULTA EL TRATAMIENTO SUS DATOS PERSONALES.

El H. Congreso del Estado de Nuevo León, trata los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en el artículo 96, fracción XII, y XXXIII, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León, de los artículos 40 y 41 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Nuevo León, así como de los artículos 22, 27, 69 y 100 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

### V.-TRANSFERENCIAS

La presente brigada se realiza en conjunto con la Secretaría de Salud de Nuevo León, con domicilio en Matamoros 520 Ote, Col. Centro, Monterrey, Nuevo León, a través del Programa "Cáncer de Mujer". Por lo que se informa que únicamente se realizarán transferencias de datos personales con dicha institución, actuando en apego a lo establecido en el artículo 81 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

Asimismo, se informa que no se realizarán transferencias adicionales a las anteriormente mencionadas, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Negativa para transferencia: Por medio del correo electrónico [glpri@hcnl.gob.mx](mailto:glpri@hcnl.gob.mx), puede manifestar su negativa para realizar la transferencia anteriormente mencionada, sin embargo, es preciso comentarle que, si no se puede realizar la misma, estaríamos imposibilitados para realizar los estudios de mastografía y citología cervical.

## **VI.- MECANISMOS, MEDIOS Y PROCEDIMIENTOS DISPONIBLES PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO:**

Usted cuenta con la posibilidad de ejercer en todo momento los derechos ARCO, acrónimo de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos, ya sea por su propia cuenta o por medio de su representante legal, presentando una solicitud de derechos ARCO especificando el derecho que desea ejercer, pudiendo acudir directamente ante la Unidad de Transparencia del H. Congreso del Estado, de Nuevo León, la cual tiene su domicilio en Matamoros No. 555 Ote, colonia Centro, C.P.64000, Monterrey, Nuevo León, así como por correo electrónico [enlace.transparencia@hcnl.gob.mx](mailto:enlace.transparencia@hcnl.gob.mx) o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>).

Cuando los ejerza directamente, deberá acreditar su identidad. Cuando los ejerza a través de un representante, este último deberá acreditar tanto su identidad, así como la del titular, y su personalidad (mediante instrumento público o carta poder simple, firmada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervengan en la suscripción del mismo, o declaración en comparecencia personal del titular ante la Unidad de Enlace de Información).

Aunado a lo anterior, usted tiene el derecho de acceder a los datos personales que obren en posesión del H. Congreso del Estado y a conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento (Acceso); en caso de que su información de carácter personal se encuentre desactualizada, inexacta o incompleta, es su derecho solicitar la corrección de la misma (Rectificación); puede solicitar que se elimine su información de nuestras bases de datos o sistemas de tratamiento, cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstos en por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León; cuando hayan dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual fueron recabados (Cancelación); y puede oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos, se conocen comúnmente como derechos ARCO.

Ahora bien, de conformidad con el artículo 63, de la Ley De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados Del Estado De Nuevo León, se hace de su conocimiento que la solicitud de derechos ARCO, deberá contener los requisitos mínimos que se describen a continuación:

- I) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II) Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III) De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;

- IV) 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;
- V) La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;
- VI) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

Por otra parte, si usted desea conocer más sobre el procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, puede acudir personalmente a la Unidad de Transparencia ubicada en la dirección mencionada en párrafos anteriores, así mismo enviar un correo electrónico a [enlace.transparencia@hcnl.gob.mx](mailto:enlace.transparencia@hcnl.gob.mx) , bien, comunicarse al Tel: (818) 81509500 ext. 1065.

### **CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD**

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, nos comprometemos a mantenerlo informado sobre el mismo, ello a través del enlace <https://www.hcnl.gob.mx/privacidad/> o bien, de manera presencial en nuestras instalaciones.

**Fecha de creación:** 20 de octubre 2023

### **AUTORIZACIÓN PARA DATOS SENSIBLES**

*Para la gestión de mi ESTUDIO DE MASTOGRAFÍA y CITOLOGÍA CERVICAL solicitado, hago constar que he leído el Aviso de Privacidad de este escrito y manifiesto con mi firma de aceptación que autorizo al HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, para que los datos considerados como sensibles se utilicen únicamente para los fines señalados en mi solicitud.*

---

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES