



## Aviso Privacidad Integral Bases de Datos Solicitud de Incorporación al Seguro Facultativo

Universidad Politécnica Metropolitana de Puebla con domicilio en Calle Popocatepetl sin número, Colonia Tres Cerritos, Cd. de Puebla, C.P. 72480 es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y la demás normatividad que resulte aplicable.

### **Datos Personales que se recaban y su Finalidad**

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de Es un servicio médico que se proporciona a todos los estudiantes que cursan estudios de nivel medio y superior, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto Presidencial de fecha 10 de Junio de 1987. Brindar protección médica gratuita a lo largo de la trayectoria académica en la Universidad Politécnica Metropolitana de Puebla.

Para la información antes señalada se recaban los siguientes datos personales: número de seguridad social, nombre y domicilio del lugar donde se trabaja, Matricula y programa académico, Nombre completo del solicitante, nombre completo del padre, tutor o conyugue; domicilio, actividad del alumno; lugar y fecha de nacimiento del alumno; Se informa que no se recabarán datos personales sensibles

Si usted no desea que sus datos personales se continúen tratando para estas finalidades, puede ejercer su derecho de oposición a través del medio indicado líneas abajo.

### **Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales**

Universidad Politécnica Metropolitana de Puebla, tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto en los Decreto Presidencial de fecha 10 de Junio de 1987, Ley del Seguro Social; art. 14 fracción III del Reglamento Interior de la Universidad Politécnica Metropolitana de Puebla, así como los demás aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

### **Derechos ARCO**

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO), directamente ante la Unidad de Transparencia de este Responsable, ubicada Calle Popocatepetl sin número, Colonia Tres Cerritos, Cd. de Puebla, C.P. 72480, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>) o en el correo electrónico [francisco.altamirano@metropoli.edu.mx](mailto:francisco.altamirano@metropoli.edu.mx). Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o revisar la siguiente página de internet <http://resguardatos.puebla.gob.mx>

Fecha de emisión 12/12/2017.



Aviso Privacidad Integral  
Bases de Datos Solicitud de Incorporación al Seguro Facultativo

**Transferencia de Datos**

<b>Denominación Encargado/Responsable</b>	<b>del</b>	<b>Finalidad de Transparencia</b>	<b>Instrumento Jurídico</b>
Subdelegación Sur del Instituto Mexicano del Seguro Social		Se concluya el trámite para el otorgamiento del seguro facultativo de los alumnos	El que determine la Subdelegación del Instituto Mexicano del Seguro Social

**Cambios al aviso de privacidad**

En caso de que exista un cambio a este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento:

-En la siguiente página de internet: [www.metropli.edu.mx](http://www.metropli.edu.mx).