

# AVISO DE PRIVACIDAD

DT DISPOMEDIC, S.A. DE C.V., mejor conocido como DT DISPOMEDIC, con domicilio en calle Rio Churubusco No. 1703, colonia Paseos de Churubusco, ciudad México, municipio o delegación Iztapalapa, c.p. 09030, en la entidad de Ciudad de México, país México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

## ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

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

- Para verificar y confirmar su identidad y situación jurídica.
- Para administrar y operar los servicios como unidad de verificación auxiliar en el control sanitario para la elaboración de dictamen de: Registros sanitarios de dispositivos médicos; Modificaciones a las condiciones de registro sanitario (técnicas administrativas) de dispositivos médicos, Prorrogas y de Medicamentos.
- Para llevar a cabo el alta del cliente en nuestro sistema.
- Para la creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente del cliente.

## ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Datos de identificación
- Datos de contacto
- Datos laborales

## ¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro y fuera del país con las siguientes personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

Destinatario de los datos personales	Finalidad	Requiere del consentimiento
COFEPRIS	Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios.	No

## ¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos 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 adecuadamente (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 deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

Enviando un correo electrónico a [teresa.delatorre@dispomedic.com.mx](mailto:teresa.delatorre@dispomedic.com.mx) o Llamando al número Lada (55) 55 16 74 82 y 56 48 48 92

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, ponemos a su disposición el siguiente medio:

Solicitando el procedimiento con un correo electrónico a [teresa.delatorre@dispomedic.com.mx](mailto:teresa.delatorre@dispomedic.com.mx) con atención a Q.F.I. María Teresa de la Torre Velázquez, Representante Legal.

Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: Q.F.I. María Teresa de la Torre Velázquez, Representante Legal.
- b) Domicilio: calle Río Churubusco No. 1703, colonia Paseos de Churubusco, ciudad México, municipio o delegación Iztapalapa, c.p. 09030, en la entidad de Ciudad de México, país México
- c) Correo electrónico: teresa.delatorre@dispomedic.com.mx
- d) Número telefónico: Lada (55) 50 16 74 82

### **Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales**

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio:

Enviando un correo electrónico a [teresa.delatorre@dispomedic.com.mx](mailto:teresa.delatorre@dispomedic.com.mx), llamada telefónica al número Lada (55) 55 16 74 82, 56 48 48 92 o asistiendo a las intenciones de DT DISPOMEDIC.

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, ponemos a su disposición el siguiente medio:

Correo electrónico a [teresa.delatorre@dispomedic.com.mx](mailto:teresa.delatorre@dispomedic.com.mx) o Llamando al número Lada (55) 55 16 74 82 y 56 48 48 92.

### **¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?**

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

Los datos solo son utilizados internamente bajo las normas de protección de la información no se puede extraer ningún dato, ni documento total o parcial del cliente fuera de las instalación de DT DISPOMEDIC con uso de lucro o fin personal y se resguardan bajo medidas de seguridad estrictas: cámaras de seguridad, control biométrico y gavetas de seguridad con acceso a estas áreas solo por personal autorizado.

### **¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: Enviándoles un correo electrónico informándoles cualquier modificación a nuestro aviso de Privacidad..

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente:

Se les hará llegar vía electrónica y físico cuando asistan a las instalaciones del DT DISPOMEDIC o del Cliente.

### **Su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales**

Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso de privacidad.[ ]

Última actualización: 15/02/2016