

# AVISO DE PRIVACIDAD

CLINICA DENTAL KIDDEN con domicilio en Blvd. Antonio Cárdenas sur 2431, Fracc. Miravalle 25060, Saltillo, Coah. México, es la 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:

- Prestación de servicios especializados en odontología
- Creación e integración de expediente clínico
- Para consulta por odontólogos, incluyendo diagnóstico y tratamiento
- Para integración de base de datos
- Para cumplimiento de obligaciones administrativas
- Para fines de cobranza y facturación
- Para fines de seguridad, supervisión, mejora continua y calidad en los servicios

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

- Mercadotecnia o publicitaria
- Prospección comercial
- Prestar servicios dentales
- Crear, administrar y manejar expediente clínico
- Facturación y cobro

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior a través del siguiente mecanismo:

A través de un correo electrónico, dirigido a **Margarita Ortega Ramírez**, en el que manifieste su negativa al tratamiento de sus datos personales para las finalidades secundarias descritas en nuestro aviso de privacidad.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

## ¿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 sobre características físicas
- Datos laborales
- Datos patrimoniales y/o financieros
- Video, fotografía y audio
- Datos migratorios

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Datos sobre ideología; creencias religiosas, filosóficas o morales.
- Datos de salud

- Datos sobre vida sexual
- Datos de origen étnico o racial
- Hábitos y costumbres
- Estudios clínicos sobre la salud del paciente
- Para fines de calidad en servicio
- Para fines de comunicación y seguimiento

### ¿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
Personal odontológico especializado Interno y externo y técnico.	Diagnóstico y tratamiento, restauración y modelaje	No
Aseguradoras	Seguimiento a pólizas	No
Autoridades judiciales o administrativas, federales, estatales y municipales	Cumplimiento de obligaciones y requerimientos de autoridad	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), por lo que usted puede acceder a su expediente personal conforme al procedimiento que más adelante se señala. 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:

Para el ejercicio de sus derechos ARCO, deberá enviar una solicitud al correo electrónico [sonrisaskidden@gmail.com](mailto:sonrisaskidden@gmail.com) proporcionando correo electrónico para su respuesta.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

Identificación oficial, proporcionando nombre y domicilio, teléfono y correo electrónico. En caso de que lo haga por conducto de representante legal, será necesario que este proporcione poder notarial y para el caso de que se trate de representación de menores de edad se requerirá acreditar con acta de nacimiento y/o sentencia de custodia sobre el menor o tutor.

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

La descripción de los datos personales sobre los que requiere ejercer sus derechos ARCO y sus razones

c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

En 10 días hábiles

d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

A través del correo electrónico que proporcione previamente en su solicitud.

e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

Electrónicos, magnéticos, impresos, telefónicos, audio, video

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:

1. Nombre de la persona o departamento de datos personales: Departamento de datos personales Margarita Ortega Ramírez con domicilio en Blvd. Antonio Cárdenas Sur 2431 C.P 25060 Saltillo Coahuila, México.

### **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:

Los titulares de los datos personales podrán en cualquier momento solicitar la revocación de su consentimiento, mediante solicitud dirigida al encargado de la privacidad, a través del correo electrónico [sonrisaskidden@gmail.com](mailto:sonrisaskidden@gmail.com) mencionando claramente su nombre y elementos necesarios para que la empresa pueda identificar los datos personales respecto de los cuales requiere la revocación.

Para ejercer los derechos antes señalados usted deberá:

a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

Identificación oficial, proporcionando nombre y domicilio, teléfono y correo electrónico. En caso de que lo haga por conducto de representante legal, será necesario que este proporcione poder notarial y para el caso de que se trate de representación de menores de edad se requerirá acreditar con acta de nacimiento y/o sentencia de custodia sobre el menor o tutor.

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

La descripción de los datos personales sobre los que requiere ejercer sus derechos ARCO y sus razones

c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

En 10 días hábiles

d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

A través del correo electrónico que proporcione previamente en su solicitud.

e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

Electrónicos, magnéticos, impresos, telefónicos

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:

- f) Nombre de la persona o departamento de datos personales: Departamento de datos personales Margarita Ortega Ramírez, con domicilio en Blvd. Antonio Cárdenas Sur 2431 C.P 25060 Saltillo Coahuila México

### **¿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:

A través de un correo electrónico, especificando su deseo de limitación y divulgación de sus datos personales, dirigido a Margarita Ortega Ramírez

### **¿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: Toda modificación realizada a nuestro aviso de privacidad será notificada a través de notificación personal en nuestras instalaciones, en la que se indicará la fecha de su última actualización.

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

Toda modificación realizada a nuestro aviso de privacidad será notificada a través de a través de notificación personal en nuestras instalaciones, en la que se indicará la fecha de su última actualización.

### **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. [ ]

Se proporcionará el consentimiento informado impreso a su llegada a la clínica para que pueda firmarlo el padre o tutor de nuestro paciente.

Deseamos que tenga un excelente día. Para cualquier duda y/o aclaración recuerde que estamos para servirle