

Dr. José Agustín Zerón y Gutiérrez de Velasco

Endoperiodontólogo Especialista

AVISO DE PRIVACIDAD

PERIODONTOLOGIA.COM.MX. y Dr. AGUSTÍN ZERÓN (Periontontología) con domicilio en Homero 1804-801, Colonia Polanco, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11560, México, Distrito Federal, con los números de teléfono: (55) 55985529 y 56114953, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

FINALIDADES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Su información personal será utilizada solo para proveer o contratar los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre los cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que le brindamos así como para incorporarla en su expediente médico y utilizarlos en trámites que deban ser realizados ante autoridades administrativas. Asimismo, al proporcionar sus datos, Usted autoriza a Periodontología., su utilización con fines estadísticos, mercadotécnicos e informativos respecto a las actividades profesionales de Periodontología. Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener datos personales tales como nombre, domicilio y grado de estudios y, algunos datos o antecedentes relativos al estado de salud del titular, considerados como sensibles bajo la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en el entendido de que, estos últimos recibirán el tratamiento que les corresponda bajo dicha Ley.

Por este medio Usted autoriza que sus datos personales, incluyendo los sensibles, sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, mediante comunicación escrita, señalando el nombre del titular y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud, documentación que acredite su identidad o en su caso la representación legal del titular de los datos, la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados, los elementos y/o documentos que faciliten la localización de los datos personales, y los requisitos previstos para el ejercicio de los derechos ARCO en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento.

La comunicación deberá ser enviada al correo electrónico periodontologia@hotmail.com, o si lo prefiere podrá entregarse en el domicilio de Periodontología. Su información puede ser compartida con otras instituciones de salud o educativas, nacionales o extranjeras o en los casos que sean requeridos por alguna autoridad competente, mediante oficio que funde y motive la causa legal de dicha transferencia. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

Cualquier modificación a este aviso de privacidad podrá consultarla en el sitio web:

www.periodontologia.com.mx