AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento con lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, EZOLLI A. C., Asociación de Hemofilia y Enfermedad de von Willebrand de Tlaxcala, pone a su disposición el presente Aviso de Privacidad.

Responsable del tratamiento de sus datos personales

EZOLLI A. C. es responsable del uso, tratamiento y protección de los datos personales que usted nos proporcione. Con fundamento en lo anterior, informamos a los titulares sobre la información que recabamos, el uso que se le dará y las finalidades correspondientes.

Domicilio del responsable:

Calle 7 de Febrero No. 222, Colonia Covadonga, C.P. 90407, Apizaco, Tlaxcala.

Finalidades del tratamiento

Los datos personales que recabamos de usted serán utilizados para las siguientes finalidades, necesarias para cumplir con nuestros objetivos y para proporcionarle los servicios que solicita:

- Brindar apoyo en servicios médicos relacionados con hemofilia y enfermedad de von Willebrand.
- Otorgar medicamentos (Factor VII, VIII y/o IX).
- Mantener actualizado el censo de pacientes con hemofilia y enfermedad de von Willebrand en Tlaxcala y sus alrededores.

Datos personales que recabamos

Para cumplir con las finalidades descritas, recabamos los siguientes datos:

- Nombre completo.
- Domicilio.
- Teléfono.
- Información médica.
- Ocupación.
- Edad.
- Condición social.

Datos personales sensibles

Adicionalmente, podremos recabar y dar tratamiento a datos que la Ley considera como **sensibles**, en particular la **información médica**. Estos datos requieren de su **consentimiento expreso y por escrito** para ser tratados.

En caso de autorizarlo, favor de firmar en la línea que se indica:

Autorizo el uso de mis datos sensibles (nombre, domicilio, teléfono e información médica):

Nombre y firma del titular (Antes de firmar, lea cuidadosamente este apartado)

Transferencia de datos

Le informamos que sus datos personales no serán compartidos con ninguna autoridad, empresa, organización o persona distinta a EZOLLI A. C. y serán utilizados exclusivamente para las finalidades señaladas en este aviso.

Derechos ARCO

Usted tiene derecho, en todo momento, a **acceder**, **rectificar**, **cancelar** u **oponerse** al uso de sus datos personales (derechos ARCO).

Para ejercer cualquiera de estos derechos, deberá enviar una solicitud por escrito, en formato libre, a la siguiente dirección o correo electrónico:

- Domicilio: Calle 7 de febrero No. 222, Colonia Covadonga, C.P. 90407, Apizaco, Tlaxcala.
- Correo electrónico: ezolli_tlaxcala@hotmail.com

La solicitud deberá contener:

- Nombre completo.
- Domicilio.
- Teléfono.
- Descripción clara de la solicitud.
- Firma del titular.

Plazo de respuesta: 24 horas, a través de correo electrónico, carta individual o llamada telefónica.

Datos de contacto del responsable de protección de datos

- Nombre: Enrique Gómez Montiel
- Domicilio: Calle 7 de febrero No. 222, Colonia Covadonga, C.P. 90407, Apizaco, Tlaxcala.
- Teléfonos: 241 115 3526 y 241 417 1496.
- Correo electrónico: dr.enrique.gomez@outlook.com
- Medio alterno: ezolli_tlaxcala@hotmail.com

Revocación del consentimiento

En cualquier momento usted puede revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, debe considerar que, para ciertos fines, la revocación puede impedirnos seguir prestándole el servicio solicitado.

Para ello, deberá enviar su solicitud por escrito a la dirección o correo electrónico indicados. La solicitud deberá incluir:

- Nombre completo.
- Domicilio.
- Teléfono.
- Correo electrónico.
- Edad.
- Firma.

Plazo de respuesta: 48 horas, mediante correo electrónico o llamada telefónica.

Cambios en el Aviso de Privacidad

EZOLLI A. C. se reserva el derecho de realizar modificaciones o actualizaciones al presente Aviso de Privacidad. Dichos cambios serán comunicados a través del correo electrónico:

ezolli tlaxcala@hotmail.com

Nombre y Firma del Titular de los datos personales