

Con fundamento en los artículos 61, fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala; 16,17 y 18 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, el H. Ayuntamiento de Tlaxcala, emite el siguiente:

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DEL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL H.
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TLAXCALA**

Denominación del sujeto obligado.

I. H. Ayuntamiento del Municipio de Tlaxcala, a través del área de Enfermería, con domicilio en Calle 1 No. 399 Col. Loma Xicohtencatl, Tlaxcala de Xicohtencatl CP. 90000. Teléfono 246 46 2 44 91, es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, y demás normatividad que resulte aplicable.

II. Finalidad del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, distinguiendo aquéllas que requieran el consentimiento del titular.

Dar y recibir atención médica, datos estadísticos y cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana que regula el expediente Clínico (NOM 004-SSA3-2012)

Identificativos: Nombre del solicitante o representante legal, edad, sexo, fecha de nacimiento, lugar de origen, entidad de nacimiento, CURP, domicilio, teléfono, antecedentes gineco obstetricos.

Datos sensibles: Para ejercicio de prácticas registrales de las personas

III. Transferencias de datos personales, así como las autoridades, personas físicas y/o jurídicas a las que se realiza la transferencia de datos y la finalidad de la misma.

Se informa que, si se realizarán transferencias de datos personales de manera interna y externa entre las diferentes dependencias y entidades del H. Ayuntamiento de Tlaxcala, con la finalidad de realizar las gestiones pertinentes de los trámites y servicios.

Se realizarán transferencias de datos personales, al Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del H. Ayuntamiento del Estado de Tlaxcala Secretaría de Salud (Jurisdicción Sanitaria 1, Unidad de Especialidades Médicas para la Detección y Diagnóstico del Cáncer de Mama) para atender requerimientos de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. En base al artículo 39 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del estado de Tlaxcala.

IV. Los mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requieran el consentimiento del titular.

Se informa que en todo momento el titular o su representante legal podrán solicitar al H. Ayuntamiento de Tlaxcala el acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto del tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en la ley en términos del artículo 40 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del estado de Tlaxcala. para lo cual deberá presentar un escrito libre o acudir directamente ante la Unidad de Transparencia o la persona Oficial de Protección de Datos Personales.

V. Domicilio de la Unidad de Transparencia y Datos Personales

La Unidad de Transparencia y Protección de Datos Personales del H. Ayuntamiento de Tlaxcala se encuentra ubicado en Portal Hidalgo No. 6 Col. Centro, Tlaxcala de Xicohtencatl Cp. 90000. Teléfono 246 46 2 00 14

“colocar el [hipervínculo/enlace](#) que da acceso a la visualización del aviso integral, cerciorándonos de que sea visible y vigente”

Lo anterior se informa en cumplimiento a las disposiciones legales en materia de protección de datos personales.

<https://tlaxcaladexicohtencatl.gob.mx/images/document/19584946/AVISOPRIVACIDADINTEGRALENFERMERIAOCTUBRE-G5Osw5Ndhu5c8AiZZ3EEPA.pdf>

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: OCTUBRE DE 2025

