Última actualización: 08/04/2020

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**L.N. Grecia Lilián González García**, mejor conocida como **NUTRIGRACE**, con domicilio en la Calle: Rio Mississippi, Ext. 128, Int. 05, Colonia Del Valle, San Pedro Garza García, C.P. 66220, en el Estado de Nuevo León, México, es la responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto se le informa lo siguiente:

**¿Para qué 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:

* Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del Expediente Clínico del paciente.

**¿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:

* Nombre completo
* Estado Civil
* Fecha de nacimiento
* Domicilio
* Teléfono celular
* Correo electrónico
* Edad
* Estatura
* Peso
* Puesto o cargo laboral que desempeña
* Pasatiempos
* Deportes que practica

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:

* Estado de salud físico presente, pasado o futuro
* Estado de salud mental presente, pasado o futuro
* Prácticas o hábitos sexuales

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

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

* **Correo electrónico:** **lnuglgg@gmail.com**
* **Persona a cargo de dar trámite a las solicitudes de Derechos ARCO: L.N. Grecia Lilián González García.**

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

* **Correo electrónico:** **lnuglgg@gmail.com**

**¿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:

* **Podrá manifestarlo por medio del correo electrónico:** **lnuglgg@gmail.com** **o directamente al responsable en el consultorio “NUTRIGRACE” ubicado en el domicilio descrito al principio del presente Aviso de Privacidad.**

**¿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 del **correo electrónico al Titular de los Datos Personales.**

**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:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Titular**