



**AVISO DE PRIVACIDAD.**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.**

COMPREHENSIVE ORTHODONTIC INSTITUTE EN MEXICO AC, CENTRO MEXICANO EN ESTOMATOLOGIA SC (Conjunta o separadamente “ Centro Mexicano En Estomatología ”), con domicilio en Privada 3B Sur 3917 Colonia Gabriel Pastor 1 A Sección, código postal 72420, Puebla, Puebla es responsable del tratamiento de sus datos personales de conformidad por lo previsto en el presente Aviso de Privacidad.

**DATOS QUE SE RECABAN.**

El Centro Mexicano En Estomatología en su procedimiento de admisión, inscripción y reinscripción recabara y tratara los siguientes datos personales: datos personales de identificación, datos personales de contacto, datos personales laborales, datos personales sobre características físicas, datos personales académicos, datos personales patrimoniales, datos personales financieros y datos personales biométricos, además de los previstos en la sección “ACCESO A LAS INSTALACIONES E IMAGENES RECABADAS POR CAMARAS DE VIDEO VIGILANCIA” la cual se encuentra establecida dentro del presente Aviso De Privacidad.

Por otro lado, le informamos que el Centro Mexicano En Estomatología recabará y tratará datos personales de identificación, datos personales de contacto, datos personales laborales y datos personales patrimoniales de sus familiares y/o terceros con los que usted tenga una relación, ya sea que ejerzan su patria potestad o que le brinden apoyo económico que sea necesario para cumplir con las finalidades primarias y necesarias para la relación jurídica establecida con usted. De este modo, al proporcionar los datos personales necesarios relacionados con sus familiares y/o terceros usted reconoce tener el consentimiento de éstos para que el Centro Mexicano En Estomatología trate éstos para cumplir con las finalidades



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

---

primarias y necesarias señaladas en el presente Aviso de Privacidad.

Para garantizar la veracidad de los datos mencionados en la presente sección, el Centro Mexicano En Estomatología podrá solicitar copia de cualquier identificación oficial del titular de los datos, así como comprobante domiciliario o telefónico del mismo.

### **DATOS SENSIBLES**

Le informamos que el tratamiento de sus datos personales sensibles tiene como propósito que el Centro Mexicano En Estomatología cumpla con las obligaciones derivadas de la relación jurídica que tenemos con usted y con la prestación de servicios educativos, culturales, deportivos, recreativos y de diversa índole que ofrece el Centro Mexicano En Estomatología, así como a visitantes, proveedores y terceros.

Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios relativos a la educación y conforme a lo establecido en el presente Aviso de Privacidad.

### **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

Los Datos Personales en posesión del Centro Mexicano En Estomatología serán utilizados para las siguientes finalidades:

- I.** Prestación de servicios educativos, culturales, deportivos, recreativos y de diversa índole que ofrece el Centro Mexicano En Estomatología.
- II.** Facturación y cobranza por servicios, así como la realización de llamadas o envío de cualquier tipo de notificación por medios electrónicos, con la finalidad de efectuar la cobranza de los servicios.
- III.** Mantenimiento de registros para el seguimiento a servicios.



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

---

- IV.** Estudios, registros, y análisis de la información relativa a la educación y de todo lo relacionado a la prestación de servicios establecida en la fracción I de las finalidades del presente Aviso De Privacidad.
- V.** Mantenimiento de registros para prestación de servicios futuros.
- VI.** Análisis estadísticos y de mercado.
- VII.** Promoción y mercadeo de productos y servicios del Centro Mexicano En Estomatología.
- VIII.** Realizar todas las actividades que resulten necesarias para el desarrollo de académico y extracurricular, además de contribuir a su formación integral.
- IX.** Para todo lo relativo a la admisión, inscripción y reinscripción.
- X.** Para generar la credencial de los estudiantes y todo lo relativo a la identificación de los mismos y el ingreso a las instalaciones del Centro Mexicano En Estomatología.
- XI.** Para el uso de las instalaciones.
- XII.** Para enviarle información sobre asuntos escolares y administrativos.
- XIII.** Para la identificación de los estudiantes en la aplicación de los exámenes, o cualquier tipo de evaluación.
- XIV.** Para contactar a sus familiares o terceros de contacto en caso de una emergencia.
- XV.** Para todo lo relativo a seguros de gastos médicos o de cualquier índole.
- XVI.** Para realizar reportes semanales, mensuales y anuales.



## Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.

---

- XVII.** Para el registro y acreditación del servicio social y/o profesional.
- XVIII.** Para revalidación y acreditación de estudios, así como para realizar todos los trámites necesarios ante las autoridades escolares correspondientes.
- XIX.** Para inscribirle a eventos y/o actividades extracurriculares en las que participe representando al Centro Mexicano En Estomatología.
- XX.** Para realizar encuestas o análisis en lo relativo a la mejora y evaluación de las instalaciones y servicios prestados por el Centro Mexicano En Estomatología.
- XXI.** Para todo aquello que se encuentre previsto en el Reglamento Estudiantil Del centro Mexicano En Estomatología.
- XXII.** Para todo lo relativo a la disciplina, infracciones estudiantiles y audiencias previstas por la normatividad del Centro Mexicano En Estomatología.
- XXIII.** Para brindar seguridad y control interno.
- XXIV.** Para todo lo previsto en las demás secciones del presente Aviso De Privacidad.

En caso de que los titulares no deseen que El Centro Mexicano En Estomatología dé tratamiento a sus datos personales para las finalidades previstas en las fracciones VI, VII Y XII, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para, manifestar su negativa dirigiendo una solicitud por escrito al Departamento de Datos Personales del Centro Mexicano En Estomatología enviando un correo electrónico a la dirección [departamentodedatospersonales@gmail.com](mailto:departamentodedatospersonales@gmail.com)



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

### **ACCESO A INSTALACIONES E IMÁGENES RECABADAS POR CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA.**

Los datos personales que son solicitados para registrar su acceso a nuestras clínicas, edificios y cualquier tipo de instalación serán utilizados exclusivamente con la finalidad de acceso, control y seguridad dentro de las instalaciones del Centro Mexicano En Estomatología, adicionalmente le informamos que las imágenes que se recaben por medio de cámaras de video vigilancia del Centro Mexicano En Estomatología serán utilizadas únicamente con la finalidad de brindar seguridad y control interno, asimismo las imágenes a las que se refiere el presente párrafo podrán ser utilizadas en caso de que se presentase algún delito o ilícito previsto por la normatividad del ordenamiento jurídico mexicano, así como en caso de presentarse la posible comisión de una infracción estudiantil, tal como se especifica en los avisos de Zona Videgrabadora que podrá consultar en las áreas que son vigiladas por el Centro Mexicano En Estomatología.

### **VIDEOS, AUDIO Y FOTOGRAFÍAS**

El Centro Mexicano En Estomatología graba (audios y videos) y toma fotografías de los eventos que realiza tales como clases, conferencias, eventos deportivos, culturales, recreativos, de difusión, relativos a servicios prestados en el área de la salud en la clínica, y todos aquellos previstos en la fracción I de la sección "FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES" entre otros. Usted al ingresar a las instalaciones del Centro Mexicano En Estomatología, reconoce que podrá ser grabado y/o fotografiado, aceptando que el Centro Mexicano En Estomatología se encuentra facultado para utilizar, distribuir o transmitir las grabaciones y/o fotografías para cursos, conferencias, clases y otras actividades vinculadas a su objeto.

### **TRANSFERENCIA**

El Centro Mexicano En Estomatología no transferirá bajo ninguna condición o circunstancia los datos personales de ninguna persona, salvo las previstas en el ordenamiento jurídico



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

---

mexicano aplicable y vigente.

### **LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES.**

Los titulares podrán limitar el uso de sus datos personales, a través de un correo electrónico dirigido a la dirección: [departamentodedatospersonales@gmail.com](mailto:departamentodedatospersonales@gmail.com) o mediante una solicitud por escrito a Privada 3B Sur 3917 Colonia Gabriel Pastor 1 A Sección, código postal 72420, Puebla, Puebla dirigida al Departamento De Datos Personales Del Centro Mexicano En Estomatología de Lunes a Sábado de 9:00 a 14:00 hrs, en la que se señale la limitación al uso de los datos deseada.

### **SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO (SOLICITUD ARCO)**

Todos los datos personales son tratados de conformidad con la establecido en la normatividad del ordenamiento jurídico mexicano aplicable y vigente, por ello los titulares de datos personales tienen en todo momento el derecho a acceder a los datos personales que posee el Centro Mexicano En Estomatología y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención; y oponerse a su tratamiento.

### **MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)**

Para dar inicio a una Solicitud ARCO, el titular de los datos personales deberá presentar una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales la cual puede ser enviada por correo electrónico a la dirección [departamentodedatospersonales@gmail.com](mailto:departamentodedatospersonales@gmail.com) o



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

---

mediante una solicitud por escrito a Privada 3B Sur 3917 Colonia Gabriel Pastor 1 A Sección, código postal 72420, Puebla, Puebla, de Lunes a Sábado de 9:00 a 14:00 hrs. La solicitud deberá contener la siguiente información:

- I.** Nombre del titular
  
- II.** Domicilio del titular o dirección de correo electrónico para comunicar respuesta a solicitud
  
- III.** Documentos que acrediten identidad o autorización para representarlo en la solicitud.
  
- IV.** Descripción de datos personales sobre los que se pretende ejercer algún derecho ARCO
  
- V.** Fecha de atención
  
- VI.** Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud.

### **MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO**

En cualquier momento los titulares pueden solicitar la revocación del consentimiento otorgado al Centro Mexicano En Estomatología para tratar sus datos personales enviando una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales la cual puede ser enviada por correo electrónico a la dirección [departamentodedatospersonales@gmail.com](mailto:departamentodedatospersonales@gmail.com) o mediante una solicitud por escrito a Privada 3B Sur 3917 Colonia Gabriel Pastor 1 A Sección, código postal 72420, Puebla, Puebla, de Lunes a Sábado de 9:00 a 14:00 hrs en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

### **OPCIONES Y MEDIOS QUE EL CENTRO MEXICANO EN**



## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

### **ESTOMATOLOGIA OFRECE PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

Los titulares de los datos personales tienen la posibilidad de limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando una solicitud al siguiente correo electrónico: la cual puede ser enviada por correo electrónico a la dirección [departamentodedatospersonales@gmail.com](mailto:departamentodedatospersonales@gmail.com) o mediante una solicitud por escrito a Privada 3B Sur 3917 Colonia Gabriel Pastor 1 A Sección, código postal 72420, Puebla, Puebla, de Lunes a Sábado de 9:00 a 14:00 hrs. señalando la limitación deseada al uso de sus datos personales.

### **MEDIDAS PARA PROTEGER LOS DATOS PERSONALES**

Para prevenir el acceso no autorizado a los datos personales y con el fin de asegurar que la información sea utilizada para los fines establecidos en este Aviso de Privacidad, el Centro Mexicano En Estomatología ha establecido procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole al Centro Mexicano En Estomatología tratarlos de forma adecuada. Estos procedimientos son evaluados y revisados constantemente por el Departamento de Datos Personales, buscando controlar el uso y divulgación de los datos.

### **NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD Y GENERALIDADES.**

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudencia, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de servicios del Centro Mexicano En Estomatología o cualquier otra causa a entera discreción del mismo. En tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra página de Internet <http://www.cme.edu.mx> o cualquier otro medio de comunicación verbal, impreso o electrónico que el Centro Mexicano En Estomatología determine para tal efecto.

Antes de proporcionar cualquier dato de carácter personal al Centro Mexicano En





## **Aviso De Privacidad Para Los Estudiantes Del Centro Mexicano En Estomatología.**

---

Estomatología por cualquier medio, usted deberá confirmar que está de acuerdo con los términos de la Política de Protección de Datos Personales del Centro Mexicano En Estomatología, del presente Aviso de Privacidad y de los instrumentos físicos y/o tecnológicos que se desprenden de los mismos con el fin de que usted otorgue su consentimiento informado y en su caso expreso en términos de los artículos 6, 8, 9, 16, 17 y los demás aplicables de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. En los casos en que usted no estuviera de acuerdo con el contenido de los instrumentos aquí referidos, por favor no proporcione dato personal alguno. Si usted decide no proporcionar al Centro Mexicano En Estomatología ciertos datos personales, o desea ejercer su derecho de cancelación, acepta la posibilidad de que el Centro Mexicano En Estomatología le niegue el acceso a sus instalaciones y a los servicios que el mismo le presta.

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que el Centro Mexicano En Estomatología trate mis datos personales de acuerdo a lo establecido en el presente Aviso de Privacidad.

De igual forma expresamente consiento el tratamiento por el Centro Mexicano En Estomatología de mis datos personales sensibles y la transferencia de mis datos personales.

Asimismo, consiento expresamente el tratamiento de mi información (datos personales) para las finalidades descritas en las fracciones VI, VII y VIII de la sección “FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES”.