



## **Aviso de privacidad.**

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su reglamento y jurisdicción, el **Psicólogo Víctor Hugo Barrera Tecolapa**, con domicilio en Plaza "PlaSalud Tecamachalco", Consultorio 4, Calle Fuente de Tritones No. 28, Fraccionamiento Lomas de Tecamachalco, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53950 y medio de contacto: [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com) es el responsable del uso y protección del manejo de sus datos personales y al respecto le informamos lo siguiente:

### **¿PARA QUÉ FINES UTILIZAREMOS SUS DATOS PERSONALES?**

Los datos personales que se recaban de usted, se utilizar para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- Para proporcionarle la atención psicológica que ha solicitado,
- Creación, análisis, actualización y conservación de su expediente psicológico,
- Impresión diagnóstica
- Referencias con otros profesionales de la salud que sean necesarios para el tratamiento,
- Reportes psicológicos de sesiones,
- Informar a terceros en caso de emergencia.

De manera adicional, utilizare su información personal para las siguientes finalidades secundarias que **no son necesarias** para el servicio solicitado, pero que me permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Notificarle sobre nuevos servicios o productos que tengan relación con los ya contratados o adquiridos.
- Evaluar la calidad del servicio que se le brinda.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, indíquelo a continuación:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Notificarle sobre nuevos servicios o productos que tengan relación con los ya contratados o adquiridos
- Evaluar la calidad del servicio que se le brinda.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que se le niegue el servicio que solicita.

### **¿QUÉ DATOS PERSONALES UTILIZARÉ PARA ESTOS FINES?**

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se utilizaran los siguientes datos personales:

- Datos de identificación,
- Datos de contacto,
- Datos sobre características físicas
- Datos biometricos
- Datos laborales,
- Datos académicos
- Datos migratorios.
- Medicamentos usados anteriormente o en la actualidad.



Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad se utilizarán los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Datos sobre ideología; creencias religiosas, filosóficas o morales; opiniones políticas y/o afiliación sindical
- Datos de salud
- Datos sobre vida sexual
- Datos de origen étnico o racial
- Historia de vida y desarrollo emocional
- Experiencias emocionales complejas y/o traumáticas
- Datos sobre contexto biopsicosocial

### **¿CÓMO PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR O CANCELAR SUS DATOS PERSONALES, U Oponerse A SU USO?**

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que se les da (**Acceso**). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**Rectificación**); que la elimine de los registros o base 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 el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá enviar una solicitud al siguiente correo: [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com), con el asunto **USO DE DERECHOS ARCO**.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, se le informa lo siguiente:

- ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?**  
*Con los documentos que acrediten tu identidad o, en su caso, la representación legal de la persona que realiza la solicitud a su nombre*
- ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?**  
*Su nombre, correo electrónico y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud.*
- ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?**  
*15 días hábiles.*
- ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?**  
*Mediante correo electrónico o bien llamada telefónica.*
- ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?**  
*Documentos electrónicos y/o copias simples.*

Los datos de contacto de la persona de datos personales, que están a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos **ARCO**, son los siguientes:

- Nombre de la persona de datos personales: Victor Hugo Barrera Tecolapa*
- Domicilio: Plaza "PlaSalud Tecamachalco", Consultorio 4, Calle Fuente de Tritones No. 28, Fraccionamiento Lomas de Tecamachalco, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53950.*
- Correo electrónico: [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com)*
- Número telefónico: **5573333669***



## **USTED PUEDE REVOCAR SU CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE SUS DATOS PERSONALES.**

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, me haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos se podrá atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal se requiera seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no se le pueda seguir prestando el servicio que solicitó, o la conclusión de nuestra relación de servicio.

Para revocar su consentimiento deberá enviar su solicitud a través del siguiente correo electrónico: [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com), con el asunto **REVOCACIÓN DE DATOS PERSONALES**.

Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, se le informa lo siguiente:

**a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?**

*Los documentos que acrediten su identidad o, en su caso, la representación legal de la persona que realiza la solicitud a su nombre*

**b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?**

*Su nombre, correo electrónico y domicilio u otro medio para comunicarte la respuesta a tu solicitud*

**c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?**

*15 días hábiles.*

**d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?**

*Mediante correo electrónico y/o llamada telefónica.*

## **¿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 ofrezco que envíe un correo electrónico a: con el asunto **DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES**.

## **¿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 propias necesidades por los productos o servicios que ofrezco; de prácticas de privacidad o por otras causas.

Me comprometo a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través del correo electrónico [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com)

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es mediante el correo electrónico: [contacto@psicoligeramente.com](mailto:contacto@psicoligeramente.com)

## **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. [ ]

Lugar, fecha y Hora: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del titular.

\_\_\_\_\_