



Alianza Médica

Aviso de Privacidad

De conformidad con lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares** (en adelante, "**La Ley**"), **FRATERNIDAD ALIANZA MÉDICA ESTRATÉGICA, A.C.**, (en adelante, **ALIANZA MÉDICA**), declara ser una empresa legalmente constituida de conformidad con las Leyes Mexicanas, con domicilio ubicado en: Av. Lomas Verdes No. 640 Local I, C.P. 53120, Col. Lomas Verdes, Naucalpan de Juárez, Estado de México, México, así mismo ser responsable del tratamiento de sus datos personales, por lo que ponemos a su entera disposición el presente "**Aviso de Privacidad**", de conformidad con lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

El presente Aviso de Privacidad tiene como finalidad la protección de sus datos personales y datos personales sensibles, por lo que, en este acto, le solicitamos su consentimiento expreso para que **ALIANZA MÉDICA**, pueda acceder y tratar datos personales y los datos personales sensibles mediante su tratamiento legítimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad, así como su derecho a la autodeterminación informativa.

Por lo que a partir de este momento Usted acepta y autoriza para que toda la información proporcionada permanezca en bases de datos mismas que serán controladas, administradas y por ende propiedad de **ALIANZA MÉDICA**, por lo que garantizamos que sus datos personales se almacenarán y se tratarán con la más estricta confidencialidad y las medidas de seguridad necesarias y establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. De igual modo, hacemos de su conocimiento que la temporalidad del manejo de sus Datos Personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporciones, pudiendo oponerte al manejo de los mismos en cualquier momento que Usted así lo considere.

En este acto, otorga su consentimiento expreso para que **ALIANZA MÉDICA**, pueda recabar, acceder y tratar los siguientes datos personales, y datos personales sensibles:

Como su Nombre completo, Fecha de Nacimiento, Edad, Nacionalidad, Genero, Domicilio, Teléfono (Casa, Celular, Oficina, Estado Civil, Correo electrónico, Clave Única de Registro de Población, Registro Federal de Contribuyentes, Fotografías, Credencial de Elector, Pasaporte, FM3 en caso de ser Extranjeros, Cédula Profesional, Nivel Educativo, Profesión, Especialidad, Documentación legal o fiscal para la generación de Contratos comprendiendo de manera enunciativa más no limitativa.

Las finalidades para las que recabamos sus datos son: Para identificarte, ubicarte, comunicarte, contactarte, enviarte información de los servicios solicitados como Encuentros Nacionales y Mundiales, Cursos, Diplomados, Programas, Conferencias y Estudios de Actualización Médica de manera presencial, internet, formatos audiovisuales, entre otros medios. Así como para llevar a cabo Registros y Pre-registros de inscripción de nuestros Cursos, Diplomados, Programas, Conferencias y Encuentros, los cuales son concertados en nuestras bases de datos, lo anterior, con la finalidad de tener un control de quienes recibirán los servicios correspondientes, así como envío de información de servicios proporcionados por **ALIANZA MÉDICA** y que pudieren resultar de su interés.



Alianza Médica

En este sentido, y para cumplir con dichas finalidades, nos autoriza expresamente para que sus datos personales y datos personales sensibles sean transferidos a Terceros, incluyendo a los Patrocinadores de **ALIANZA MÉDICA**, en caso de aplicar.

De igual forma, en el momento que Usted lo estime oportuno, podrá ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) sobre el tratamiento de los datos personales y datos personales sensibles proporcionados, así como revocar el consentimiento otorgado en este documento, por lo cual deberá ponerse en contacto con nosotros a través del correo electrónico info@alianzamedica.com o vía telefónica al (55) 89 95 41 07; el procedimiento y requisitos que deberá contener su solicitud será de conformidad con lo dispuesto en el artículo 29 de la Ley.

ALIANZA MÉDICA, se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente Aviso de Privacidad, para la atención de novedades legislativas o jurisprudenciales, nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de nuestros servicios, prácticas del mercado y políticas internas, cualquier modificación al Aviso de Privacidad estará disponible a través de nuestra página internet: www.alianzamedica.com

Desde este momento, **ALIANZA MÉDICA** cuenta con su consentimiento para utilizar sus datos personales y/o datos personales sensibles proporcionados de conformidad con lo estipulado en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. Por lo que se compromete a guardar estricta confidencialidad de sus datos personales, así como a mantener las medidas de seguridad administrativas, legales, técnicas, físicas y de confidencialidad que permitan protegerlos contra cualquier daño, pérdida, alteración, acceso o tratamiento no autorizado.

Fraternidad Alianza Médica Estratégica, A.C., Av. Lomas Verdes No. 640 Local I, C.P. 53120, Col. Lomas Verdes, Naucalpan de Juárez, Estado de México, México.

El presente Aviso de Privacidad ha sido modificado el día 12 de Julio de 2017.