

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL Y CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CIPLASTIC AMERICA con domicilio en **Calle 5ª. Emiliano Zapata #7867, Zona Centro, C.P. 22000, Tijuana, Baja California**, a través de su representante legal **Sr. Donovan Sundance Leshner Pelayo**, es responsable del tratamiento de los datos personales los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares**, y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales que recabamos de usted, incluyendo datos de identificación, contacto, financieros y, en su caso, datos personales sensibles como información médica y estado de salud, serán utilizados para las siguientes finalidades primarias: identificarle como paciente, integrar su expediente clínico, brindarle atención médica, hospitalaria y quirúrgica, realizar diagnósticos, tratamientos y procedimientos médicos, dar seguimiento a su evolución clínica, así como para fines administrativos, de facturación y cobro de los servicios prestados.

De manera adicional, sus datos podrán ser utilizados para finalidades secundarias tales como fines estadísticos, de calidad en el servicio, mejora de procesos internos y, en su caso, fines académicos o de investigación, sin que para estas finalidades se le identifique de manera directa.

Le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos a terceros nacionales o extranjeros, tales como médicos especialistas, laboratorios, aseguradoras, instituciones financieras o autoridades competentes, únicamente cuando sea necesario para su atención médica o para dar cumplimiento a obligaciones legales, sin requerir de su consentimiento adicional en los casos previstos por la ley.

Usted tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como a oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, mediante solicitud por escrito dirigida al área administrativa de **CIPLASTIC AMÉRICA, S.A. DE C.V.**, al correo electrónico legal@ciplastic.com o en el domicilio antes señalado.

Asimismo, se le informa que se han implementado medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas para proteger sus datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción o uso no autorizado.

Al firmar el presente documento, usted reconoce que ha leído y comprendido el contenido del presente Aviso de Privacidad, y otorga su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales, incluyendo los datos sensibles, en los términos aquí señalados.

Nombre y firma del paciente

Fecha: dd/mm/aaaa