



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN
Oficialía Mayor
Instituto Municipal de la Mujer
Centro de Atención y Refugio para Mujeres con o sin hijas e hijos en
Situación de Violencia Extrema
AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS SENSIBLES

Por medio de la presente hago constar que he leído el aviso de privacidad de este escrito y manifiesto el cedimiento de proporcionar mis datos sensibles (motivo de ingreso, antecedentes heredo familiares, antecedentes patológico y no patológicos, antecedentes ginecológicos, diagnóstico médico, historia nutricia), a favor del Municipio de Mérida.

Reconozco que cedo estos derechos voluntariamente para el formato:

“Formato de historia clínica de la mujer adulta”.

Es mi deseo establecer que, de acuerdo a lo señalado en las Leyes citadas, esta organización cuenta con mi autorización, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados.

Autorizo para que mis datos sensibles sean (Motivo de ingreso, antecedentes heredo familiares, antecedentes patológicos y no patológicos, antecedentes ginecológicos, diagnóstico médico, historia nutricia) utilizados durante el tiempo que sea adecuado.

En la ciudad de Mérida, Yucatán, a _____ de _____ de 20__.

Nombre completo: _____

Teléfono y/o Correo electrónico: _____

Firma: _____

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO:
HISTORIA CLÍNICA DE LA MUJER ADULTA**

El Municipio de Mérida conocido como Ayuntamiento de Mérida a través del Centro de Atención y Refugio para Mujeres con o Sin Hijas e Hijos en Situación de Violencia Extrema, perteneciente a la Dirección del Instituto Municipal de la Mujer, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan; los cuales se señalan a continuación: El nombre, edad, fecha de nacimiento, estado civil.

Los datos personales solicitados de manera física serán con la finalidad de:

- Registro de datos en la plataforma del Banco Nacional de Datos e Información sobre los Casos de Violencia contra las Mujeres.
- Dar seguimiento al proceso de la usuaria.
- Otorgar el servicio de atención especializada hacia las violencias contra las mujeres.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Elaboración de indicadores
- Elaboración de reportes internos.

En caso de que usted desee ejercer su derecho ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición sobre sus datos personales), usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Mérida, ubicada en el predio marcado con el número cuatrocientos setenta y uno de la calle cincuenta entre las calles cincuenta y uno y cincuenta y tres de la Colonia Centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán, cuyo Código Postal es 97000, en un horario comprendido entre las 8:00 am y 14:00 horas, de lunes a viernes hábiles, así como mediante la página de la Plataforma Nacional de Transparencia: www.plataformadetransparencia.org.mx



Usted puede obtener mayor información del tratamiento y los derechos que puede hacer valer, accediendo al aviso de privacidad integral encontrado en la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones

Mérida, Yucatán a 01 de marzo del 2023. (Última actualización)