



**Proveedora Gama Medical Service, S.A. DE C.V.**

WTC México Montecito #38 Piso 15 of. 27 col. Nápoles

Deleg. Benito Juárez C.P. 03810 México D.F.

Tel. (55) 8502-6380 \* 19900305 \* 46035471

Fax. (55) 5513-8519 contacto@proveedoragama.com

[www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com)

RFC.: PGM080926192

## AVISO DE PRIVACIDAD

PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE SA DE CV, mejor conocido como PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE SA DE CV, con domicilio en calle MONTESITO NO 38 PISO 15 OF 27, colonia NAPOLES, ciudad MEXICO, municipio o delegación BENITO JUAREZ, c.p. 03810, en la entidad de D.F., país MEXICO, y portal de internet [www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

### ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- COMERCIO
- Mercadotecnia o publicitaria
- Prospección comercial

### ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

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

- Nombre
- Registro Federal de Contribuyentes(RFC)
- Clave única de Registro de Población (CURP)
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Firma autógrafa
- Firma electrónica
- Puesto o cargo que desempeña
- Domicilio de trabajo
- Correo electrónico institucional
- Teléfono institucional
- Referencias laborales
- Información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación
- Capacitación laboral
- Trayectoria educativa
- Títulos
- Cédula profesional
- Certificados



## Proveedora Gama Medical Service, S.A. DE C.V.

WTC México Montecito #38 Piso 15 of. 27 col. Nápoles

Deleg. Benito Juárez C.P. 03810 México D.F.

Tel. (55) 8502-6380 \* 19900305 \* 46035471

Fax. (55) 5513-8519 contacto@proveedoragama.com

[www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com)

RFC.: PGM080926192

- Reconocimientos
- Calidad migratoria
- Derechos de residencia
- Información fiscal
- Número de tarjetas de crédito

### ¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (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 eliminemos de nuestros registros o bases 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 presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

CORREO ELECTRONICO



## Proveedora Gama Medical Service, S.A. DE C.V.

WTC México Montecito #38 Piso 15 of. 27 col. Nápoles

Deleg. Benito Juárez C.P. 03810 México D.F.

Tel. (55) 8502-6380 \* 19900305 \* 46035471

Fax. (55) 5513-8519 contacto@proveedoragama.com

[www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com)

RFC.: PGM080926192

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos 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?  
CORREO ELECTRONICO

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?  
NOMBRE, DOMICILIO, TELEFONO DE CONTACTO

c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?  
3

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

e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?  
NINGUNO

f) Ponemos a sus órdenes los siguientes formularios o sistemas para facilitar el ejercicio de derechos ARCO:  
CUESTIONARIO

g) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:  
CORREO ELECTRONICO



## Proveedora Gama Medical Service, S.A. DE C.V.

WTC México Montecito #38 Piso 15 of. 27 col. Nápoles

Deleg. Benito Juárez C.P. 03810 México D.F.

Tel. (55) 8502-6380 \* 19900305 \* 46035471

Fax. (55) 5513-8519 contacto@proveedoragama.com

[www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com)

RFC.: PGM080926192

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

- a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: ANAY CRUZ BONILLA
- b) Domicilio: calle MONTESITO NO 38 PISO 39 OF. 8, colonia NAPOLES, ciudad MEXICO, municipio o delegación BENITO JUAREZ, c.p. 03810, en la entidad de BENITO JUAREZ, país MEXICO
- c) Correo electrónico: contacto@proveedoragama.com
- d) Número telefónico: 5585026380

### Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales

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

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio:

CORREO ELECTRONICO

Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, le informamos 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?  
CORREO ELECTRONICO

- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?  
SOLICITUD, IDENTIFICACIÓN OFICIAL

- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?  
3

- d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?  
CORREO ELECTRONICO

- e) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:  
CORREO ELECTRONICO

### ¿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 ofrecemos los siguientes medios:

EN CASO DE ACTIVIDAD SOSPECHOCA, POR CORREO ELECTRONICO



## Proveedora Gama Medical Service, S.A. DE C.V.

WTC México Montecito #38 Piso 15 of. 27 col. Nápoles

Deleg. Benito Juárez C.P. 03810 México D.F.

Tel. (55) 8502-6380 \* 19900305 \* 46035471

Fax. (55) 5513-8519 contacto@proveedoragama.com

[www.proveedoragama.com](http://www.proveedoragama.com)

RFC.: PGM080926192

### ¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?

Última actualización: 06/11/2013

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: CORREO ELECTRONICO Y PAGINA WEB.

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente:

PAGINA WEB