

En **VITALMEX COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, según corresponda, (en lo sucesivo denominado como “**VITALMEX**”), estamos comprometidos a garantizar la calidad y seguridad de nuestros procesos en materia de protección de datos personales, con la finalidad de brindar certidumbre y confianza a los solicitantes de apoyos económicos para la fabricación de prótesis a la medida bajo la marca “**ELLA**”, respecto del tratamiento legítimo de los datos que sean recabados conforme a los lineamientos establecidos en este instrumento, el cual se emite en cumplimiento de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (“Ley”)**, su reglamento y los Lineamientos del Aviso de Privacidad.

El objeto del presente **Aviso de Privacidad (“Aviso”)** consiste en regular el tratamiento legítimo, controlado e informado de los **Datos Personales (“Datos”)** que sean tratados por **VITALMEX**, a efecto de garantizar la privacidad y el derecho a la autodeterminación informativa de los titulares que de manera voluntaria y libre proporcionen Datos.

Este Aviso de Privacidad complementa cualesquiera otros avisos de privacidad simplificados o cortos que el “Responsable” haya puesto a su disposición por ser el titular de sus datos personales y resulta supletorio en todo aquello que expresamente no refieran tales avisos.

I. NOMBRE Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE.

VITALMEX, con domicilio en Avenida Industria Eléctrica de México No. 3, Colonia San Pedro Barrientos, C.P. 54015, Municipio de Tlalneantla, Estado de México, se constituye como el único responsable del tratamiento de sus Datos, de conformidad con lo establecido en la Ley.

Dicho domicilio es el establecido por el “Responsable” para oír y recibir notificaciones.

II. DATOS QUE RECABARÁ VITALMEX DEL SOLICITANTE DE LA PRÓTESIS “ELLA”.

Para los anteriores efectos, **VITALMEX** recabará los siguientes Datos Personales:

1. **Datos de Identificación del solicitante:** nombre completo, domicilio, teléfono fijo y celular, CURP, correo electrónico.
2. **Datos de sus familiares:** nombre completo, edad, parentesco, ocupación, escolaridad, Institución, ingreso mensual.
3. **Datos patrimoniales:**
 - a. **Datos sobre la situación económica actual del solicitante:** gasto mensual familiar destinado para la alimentación, educación, esparcimiento, vestimenta, salud, servicios públicos, vivienda y transporte.
 - b. **Datos sobre tarjetas bancarias y/o créditos:** determinar si cuenta con una tarjeta departamental, con una tarjeta de crédito, con un crédito bancario, con un crédito automotriz, determinar el abono mensual a las tarjetas y/o créditos con los que cuente.

4. **Datos sobre seguridad social:** informar si cuenta con los servicios de salud proporcionados por alguna institución de salud pública y, en su caso, indicar qué institución.

5. **Datos sobre la vivienda del solicitante:** zona de desarrollo en la que se encuentra la vivienda, tipo de vivienda, materiales de construcción utilizados en la vivienda, servicios con los que cuenta la vivienda, espacios en los que está distribuida la vivienda.

6. **Datos de facturación del solicitante:** RFC, domicilio de facturación y comprobante del domicilio fiscal.

7. **Documentación recabada del solicitante:** copia de la identificación oficial expedida por el Instituto Nacional Electoral, comprobante de domicilio no mayor a 3 meses, comprobante de ingresos mensual y cédula de identificación fiscal.

III. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO.

1. Realizar un estudio socioeconómico al solicitante para validar su situación económica y determinar la banda de precio bajo la cual se le ofrecerá una prótesis de la marca “**ELLA**”, en su caso, a un costo preferencial.
2. Detonar el procedimiento de fabricación de la prótesis de la marca “**ELLA**” de acuerdo a las necesidades del solicitante.
3. Facturar al solicitante los gastos por la fabricación e importación de materiales utilizados en la fabricación de la prótesis “**ELLA**”.

IV. TRANSFERENCIA DE DATOS.

VITALMEX no realizará ninguna transferencia de sus Datos a

terceros. Con excepción de los supuestos establecidos en el artículo 37 de la Ley, y en la regulación aplicable y vigente.

V. MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO.

Usted tiene el derecho de Acceder, Rectificar y Cancelar sus Datos Personales, así como a Oponerse al tratamiento de los mismos, o revocar el consentimiento que para tal efecto haya otorgado conforme a lo establecido en la Ley, a través de los procedimientos que VITALMEX ha implementado.

Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, puede ponerse en contacto con el Área de Cumplimiento por correo electrónico a la dirección derechosarco@vitalmex.com.mx, asistir directamente en sus instalaciones ubicadas en Boulevard Adolfo Ruíz Cortines, Número 4284, Jardines del Pedregal, Delegación Coyoacán, C.P. 04500, en la Ciudad de México de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas, o bien, consultar en nuestra página de internet: www.vitalmex.com.mx, en la ventanilla denominada "Compliance"/ "Datos Personales"/ "Derechos ARCO".

VI. MEDIDAS DE SEGURIDAD.

Para la protección de sus datos personales VITALMEX ha instrumentado medidas de seguridad de carácter administrativo, físico y técnico con el objeto de evitar pérdidas, mal uso o alteración de su información.

En particular, VITALMEX cuenta con una política de protección de datos personales, cursos de capacitación para los colaboradores y colaboradoras, acceso restringido a información personal sólo a personal autorizado, un Oficial de Cumplimiento, un inventario de datos personales (debidamente clasificados por categoría de datos) y de los sistemas de tratamiento, análisis de riesgos y cláusulas contractuales, entre otros.

VII. CONSENTIMIENTO.

Previamente a recabar sus Datos, VITALMEX pondrá a su disposición el presente Aviso, para que usted pueda manifestar su aceptación o negativa al tratamiento de sus Datos para el cumplimiento de las Finalidades mencionadas en este instrumento.

Para los anteriores efectos, su consentimiento se obtendrá de la siguiente manera:

- A) **Tácitamente.**- En términos del artículo 13 del Reglamento de la Ley, será válido como regla general el consentimiento tácito para el tratamiento de sus Datos, en el momento que usted, voluntaria y libremente, los proporcione a VITALMEX para las Finalidades de este Aviso.

- B) **Expresamente.**- En términos del artículo 8 de la Ley y, únicamente en lo que respecta al tratamiento de datos financieros y patrimoniales, se considerará que el consentimiento para su tratamiento se otorgó expresamente, cuando usted como titular de los datos financieros y patrimoniales los externe al personal de VITALMEX, en cumplimiento del presente Aviso y en cumplimiento de la Ley. El consentimiento expreso se hará constar con la firma del presente Aviso de Privacidad.

En cualquier momento, usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, haya otorgado al "Responsable" para el tratamiento de sus datos personales.

VIII. QUEJAS Y DENUNCIAS.

Si el Titular considera que sus derechos han sido lesionados o si considera que existe alguna violación a la Ley, puede interponer una queja o denuncia ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), para mayor información visite www.inai.org.mx

IX. MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o de las propias necesidades del "Responsable", por lo que el "Responsable" se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento las modificaciones o actualizaciones que sean necesarias al presente aviso de privacidad.

El "Responsable" pondrá a disposición del Titular, la versión actualizada del aviso de privacidad, en la página de internet que a continuación se indica: www.vitalmex.com.mx, en la ventanilla denominada "Compliance" / "Datos Personales"/ "Avisos de Privacidad".

X. CONOCIMIENTO Y CONFORMIDAD.

Reconozco que he leído el presente Aviso de Privacidad y comprendo que el tratamiento de los Datos Personales y Datos Personales Sensibles es necesario para establecer una posible relación laboral o mantenerla.

Ratifico mediante mi firma autógrafa abajo, mi consentimiento expreso respecto al tratamiento de los Datos Personales Sensibles.



Declaro que informé a los miembros de mi familia y a otros terceros respecto a los que he proporcionado sus Datos Personales, los propósitos para los cuales los proporcioné, y que obtuve autorización de ellos para hacerlo.

Fecha de última actualización: Octubre 2021.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____