

## **Aviso de Privacidad de Clínica Health and Beauty.**

De conformidad en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y su Reglamento, en adelante “Ley”, Clínica Health and Beauty, reconoce que la Privacidad y la Seguridad de su información personal es un derecho humano muy importante para usted.

De acuerdo a lo anterior, el presente “Aviso de Privacidad” se aplica a toda la información, incluyendo la información personal recopilada por Clínica Health and Beauty Por lo antes mencionado, y al momento de leer el presente “Aviso de Privacidad”, usted otorga su consentimiento a Clínica Health and Beauty, para recopilar y utilizar sus datos personales para los fines que más adelante se especifican.

### **¿Qué, información recopilamos y de dónde?**

En general datos personales de usted. En la recopilación y tratamiento de dicha información Clínica Health and Beauty, se compromete y obliga a que todos los datos que le solicitamos son recabados de manera lícita conforme a Ley, con el consentimiento de usted, recopilando única y exclusivamente los datos, pertinentes, correctos, actualizados y necesarios para el fin único de cumplir en brindar una solución integral a sus requerimientos.

### **¿Cuándo, recopilamos la información?**

Cuando solicita nuestros productos y servicios a través de nuestros agentes de ventas o cuando ellos se los ofrecen, cuando visita nuestro sitio web en internet, cuando acude a nuestras oficinas y por medio telefónico, cuando nos solicita una actualización o modificación a los datos registrados previamente en nuestras bases de datos.

### **¿Cómo, utilizamos la información?**

Utilizamos la información personal que usted nos proporciona, solo para brindarle los productos y servicios que nos solicita y para informarle de nuestros nuevos productos y servicios.

No compartimos su información personal con terceros.

Le recordamos qué en materia de Protección de Datos Personales, usted podrá ejercer sus derechos denominados “ARCO” de acuerdo a lo siguiente:

**Acceso:** Podrá elegir la manera de comunicarse con nosotros ya sea vía telefónica a los teléfonos que más abajo se detallan, o mediante escrito directo a la dirección que más abajo se detalla, para saber si Clínica Health and Beauty, cuenta con sus datos personales.

**Rectificación:** Usted podrá solicitarnos que cualquiera de sus datos sea corregido, en caso de que tengamos registrado alguno erróneamente.

**Cancelación:** Podrá pedir que cancelemos o demos de baja sus datos siempre y cuando exista una causa que justifique dicha acción y no tenga obligación pendiente de cubrir a Clínica Health and Beauty.

**Oposición:** En caso de que usted no tenga relación u obligación legal alguna con nosotros y decida no adquirir o contratar ninguno de nuestros productos o servicios, puede hacer uso de éste derecho, no compartiendo dato alguno.

### ¿Dónde contactarnos?

Usted podrá ejercitar a través del correo electrónico **atnclientes@clinicahealthandbeauty.com** los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO), establecidos en la Ley. Asimismo, podrá revocar, en todo momento, el consentimiento que haya otorgado y que fuese necesario para el tratamiento de sus datos personales, así como solicitar que se limite el uso o divulgación de sus datos personales. También podrá hacerlo directamente en las oficinas, Gutemberg No. 186 Col. Anzures, C.P. 11590, México, D.F. Delegación, Miguel Hidalgo.

### Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de existir cambios o modificaciones, totales o parciales, en el presente Aviso de Privacidad, se pondrá a su disposición la versión actualizada del mismo a través de la página WEB: **www.clinicahealthandbeauty.com**

Manifiesto que he leído y entiendo el presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento, para los casos en que es necesario, para el tratamiento de mis datos personales en los términos del presente.

Confirmando que he informado a las personas de las cuales he proporcionado datos personales, sobre el tratamiento que se hará de sus datos.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Le informamos que, ante la negativa de respuesta a la solicitud de derechos ARCO o inconformidad con la misma, usted puede presentar ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, la correspondiente Solicitud de Protección de Derechos en los plazos y términos fijados por la Ley y su Reglamento.