

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL Y AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Objetivo

En términos de lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo denominada como “la Ley”), así como su Reglamento, le pedimos que lea cuidadosamente los Términos y Condiciones contenidos en este Aviso de Privacidad previo a la entrega de cualquier dato o información personal a la empresa ya que la simple aportación que haga de sus datos personales ya sea por medios físicos o electrónicos constituye la aceptación de estos Términos y Condiciones y en consecuencia nos autoriza al tratamiento y transferencia de sus datos personales en los términos que a continuación se expresan:

Términos y Condiciones

1.- El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto la protección de sus datos personales mediante el cual se dará tratamiento legítimo, controlado e informado, a efecto de garantizar su privacidad, así como su derecho a la autodeterminación informativa.

2.- Domicilio.- La sociedad denominada **BALSAS DENTAL, S.A DE C.V.**, con domicilio en Tajín 110, Narvarte, Benito Juárez 03020, CDMX, (en lo sucesivo “BALSAS DENTAL”), será el responsable del uso, protección, tratamiento, uso, almacenamiento y divulgación de su información personal sea sensible o no, dicha información podrá incluir aquellos que son proporcionados para autorizar el uso de su imagen.

Los datos personales que recabemos serán utilizados para participar en un evento de educación continua, “CURSO XXX” la elaboración de la carta de autorización de uso de imagen de aquellas personas que participan físicamente a cuadro o con su voz en la realización de contenidos audiovisuales educativos. A continuación, se indican los datos personales que serán solicitados y la fuente a través de la cual serán obtenidos, los cuales podrán incluir:

Datos personales como son nombre completo, apellido paterno, apellido materno, domicilio completo, firma, fotografía, Registro Federal de Contribuyentes, Constancia de Situación Fiscal, identificación oficial, fotografía e imágenes.

3.- Finalidades.- Al cumplimentar cualquiera de nuestros formatos, ya sea por enviar vía correo electrónico sus Datos Personales a los empleados de BALSAS

DENTAL y/o mediante la entrega física de dicha información, acepta y autoriza a BALSAS DENTAL a utilizar y tratar de forma automatizada sus Datos Personales e información suministrada, los cuales formarán parte de nuestra base de datos con motivos publicitarios, comerciales, de comunicación, de contacto, de envío de información relacionada con BALSAS DIVISION DENTAL, teniendo como finalidades primarias las siguientes:

1. La creación de bases de datos
2. Realizar actividades publicitarias
3. Comunicación
4. Realización de actividades comerciales

En caso de que usted desee oponerse al tratamiento de los Datos Personales para la finalidad secundaria antes mencionada, podrá manifestar su negativa para tal efecto, comunicándonosla a través de un correo electrónico dirigido a [PONER CORREO] a través de comunicación escrita dirigida a nuestro domicilio ubicado en [PONER DOMICILIO COMPLETO], en la Ciudad de México.

4.- Obtención y resguardo de información. - La temporalidad del manejo de sus Datos Personales será la necesaria para el cumplimiento de las finalidades establecidas anteriormente.

BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. podrá obtener sus Datos Personales a través del entorno digital como lo son comunicaciones electrónicas que sean establecidas con BALSAS DIVISION DENTAL,S.A. DE C.V. así como a través de correspondencia, tarjetas de presentación, comunicaciones por teléfono, llenado de formularios físicos y/o electrónicos.

Del mismo modo, BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. le informa que no obtiene Datos Personales en forma automática a través de “cookies” o “web beacons”.

5.- Autorización de transferencia de datos.- Por lo anterior, acepto y autorizo expresamente a BALSAS DENTAL para realizar la transferencia de mis Datos Personales ya sea dentro o fuera del territorio de los Estados Unidos Mexicanos para cumplir con las finalidades establecidas en el numeral 3 anterior. Del mismo modo, BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. podrá realizar la transferencia de Datos Personales en los siguientes casos:

1. Terceros derivados de un reestructura corporativa, incluyendo, la fusión, consolidación, venta, liquidación o transferencia de activos.
2. Terceros prestadores de servicios legales y contables en México o en el extranjero que trabajen en forma conjunta con BALSAS DENTAL, así como notarios y corredores públicos.
3. Empresas Filiales o Subsidiarias dentro de los Estados Unidos Mexicanos o en el Extranjero.
4. Aliados comerciales

Los terceros y las entidades receptores de los Datos Personales, asumen las mismas obligaciones y/o responsabilidades de BALSAS DIVISION DENTAL de conformidad con lo descrito en el presente Aviso de Privacidad.

El titular de los Datos Personales que presente cualquier solicitud de información o para entablar cualquier tipo de relación jurídica con BALSAS DIVISION DENTAL, S.A. DE C.V. acepta expresamente la transferencia de sus datos personales, en los términos descritos en el presente Aviso de Privacidad.

6.- Modificaciones al Aviso de Privacidad.- BALSAS DIVISION DENTAL S.A DE C.V se reserva el derecho de modificar y/o cambiar el presente Aviso de Privacidad en cualquier momento. Cualquier cambio al presente aviso de privacidad, le será informado a través de cualquiera de los siguientes medios:

1. Avisos en el domicilio de BALSAS DIVISION DENTAL.
2. Correo electrónico proporcionado por el titular de los Datos Personales.
3. Publicaciones que en su caso emita BALSAS DIVISION DENTAL
4. Cualquier otro medio de comunicación público o privado que en su momento se establezca.

BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. como responsable del tratamiento de sus Datos Personales, está obligada a cumplir con los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad tutelados en la Ley; por tal motivo con fundamento en los artículos 13 y 14 de la Ley, BALSAS DIVISION DENTAL S.A DE C.V. se compromete a realizar esfuerzos razonables para limitar el período de tratamiento de los Datos Personales, así como guardar estricta confidencialidad de sus Datos Personales, a mantener las medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas que permitan protegerlos contra cualquier daño, pérdida, robo, alteración, acceso o tratamiento no autorizado.

7.- Derechos ARCO.- En términos de lo establecido en la Ley, usted tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (“ARCO”) al tratamiento de sus Datos Personales, mediante la solicitud vía correo electrónico a [poner correo] por escrito en nuestro domicilio ubicado en **CALLE No.XX, interiorXX, ColoniaXX,,Alcaldía xxxx. en la Ciudad de México, Distrito Federal, C.P.XXXX, en la Ciudad de Méxicol.**

En cumplimiento al artículo 29 de la Ley, dicha solicitud deberá contener los siguientes datos:

1. Su nombre y domicilio u otro medio para comunicarte la respuesta a su solicitud;
2. Los documentos que acrediten su identidad o, en su caso, la representación legal de la persona que realiza la solicitud a su nombre;
3. La descripción clara y precisa de los Datos Personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos mencionados en el párrafo anterior, y
4. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus Datos Personales.

En caso de solicitar la rectificación de sus Datos Personales, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición.

La respuesta a su solicitud se le comunicará en un plazo de 20 (veinte) días hábiles, contados desde la fecha efectiva en que se recibió su solicitud, pudiendo ampliarse a veinte días más en los casos que así lo establezcan la Ley y su Reglamento; a efecto de que de resultar procedente, se lleven a cabo las medidas adoptadas para cumplir con su solicitud, mismas que se llevarán a cabo dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta correspondiente.

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

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Por la presente, declaro que soy mayor de edad y que de conformidad con lo señalado en la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizo a BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. y/o _____, para usar fotografías o videogramaciones que incluyan mi imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción de sus cursos, programas y productos que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo. Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V. y/o _____ es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de mi imagen en las campañas de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados. En ese sentido, autorizo el uso de mi imagen obtenida mientras se fotografíe y/o grabe el evento, autorizando su edición para los fines señalados siempre y cuando ello no dañe mi reputación e imagen pública. Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videogramación o fotografía, expreso también que tengo conocimiento que estos datos pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse, por lo que, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación resultante del uso de ellos, o relacionada con ella. Asimismo, de acuerdo a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, hago constar que he leído el aviso de privacidad al reverso de este escrito. De igual manera, es mi deseo establecer y especificar que, de acuerdo a lo señalado en las Leyes citadas, BALSAS DIVISIÓN DENTAL S.A. DE C.V. cuenta con mi autorización y consentimiento para todo lo antes mencionado, estableciendo que dicha información se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado,

dicha autorización podrá ser restringida mediante un escrito dirigido BALSAS DIVISION DENTAL S.A. DE C.V, siempre que se trate de imágenes que se encuentran en control y dominio de BALSAS DIVISION DENTAL S.A. de C.V., quedando excluidas todas aquellas imágenes que hayan circulado o circulen en redes sociales.