



## AVISO DE PRIVACIDAD

**Clínicas Dental Innovation, S.A. de C.V.**, en adelante "Clínicas Dental Innovation", con domicilio en DIVISION DEL NORTE 2723, PARQUE SAN ANDRÉS en la Ciudad de México, cuyo portal de internet es: [www.dentalinnovation.com.mx](http://www.dentalinnovation.com.mx), y perfil en la red social "Facebook": [www.facebook.com/ClinicaDentalInnovation](http://www.facebook.com/ClinicaDentalInnovation) conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, es responsable del uso y protección de sus datos personales así como del ejercicio de sus derechos ARCO, comprometida con la protección de tus datos personales, asumiendo la responsabilidad de su uso, manejo y confidencialidad y con el fin de darte a conocer la información relativa a las características principales del tratamiento al que serán sometidos tus datos personales, emite el presente aviso de privacidad:

---

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

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

- Para confirmar su identidad.
- Para la creación de su expediente médico.
- Para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de su salud dental.
- Para la elaboración de los reportes médicos correspondientes.
- Para contactarlo a través de los medios que para tal efecto establezca.
- En caso de solicitarlo, para la emisión de las facturas correspondientes.
- Para efectos publicitarios y de marketing.
- Para verificar la información que nos proporciona y solicitar información adicional en caso de ser necesario.

Si no deseas que Clínicas Dental Innovation trate tus datos personales para alguna de las finalidades descritas en este apartado, podrás solicitarlo enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: [dentalinnov.admon@gmail.com](mailto:dentalinnov.admon@gmail.com)

---

### **\*No existen finalidades secundarias.**

### **¿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                                      | ● Teléfono celular                   |
| ● Estado Civil                                | ● Correo electrónico                 |
| ● Registro Federal de Contribuyentes (RFC)    | ● Edad                               |
| ● Clave Única de Registro de Población (CURP) | ● Información fiscal                 |
| ● Lugar de nacimiento                         | ● Seguros                            |
| ● Nacionalidad                                | ● Datos personales de sus familiares |
| ● Domicilio                                   | ● Datos sobre tu estado de Salud     |
| ● Teléfono particular                         |                                      |

### **¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?**

Le informamos que sus datos personales no serán compartidos a personas físicas o morales distintas, salvo a las excepciones que señala el artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Por la naturaleza de los productos y servicios, podremos recabar información de menores de edad o personas en estado de interdicción. El tratamiento de dichos datos se llevará a cabo únicamente cuando se recabe el consentimiento del padre, madre o tutor legal para cumplir con las finalidades previstas en el presente aviso de privacidad



## AVISO DE PRIVACIDAD

### Medio y procedimiento para ejercer Derechos ARCO y/o revocación de consentimiento para el tratamiento de datos personales

Usted tiene derecho a conocer que 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 de los siguientes medios:

De manera personal	Correo Electrónico
En el domicilio ubicado en DIVISIÓN DEL NORTE 2723, PARQUE SAN ANDRÉS en la Ciudad de México, en la Ciudad de México, México.	Enviando un correo electrónico a <a href="mailto:dentalinnov.admon@gmail.com">dentalinnov.admon@gmail.com</a>

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus **Derechos ARCO**, le informamos lo siguiente:

<b>a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad de este último?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Identificación Oficial</li> <li>● Poder del representante</li> <li>● Identificación Oficial del Representante</li> <li>● Dato del cónyuge supérstite, hijo o familiar.</li> </ul>
<b>b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Nombre del titular, en su caso del peticionario.</li> <li>● Domicilio</li> <li>● Documentos que acrediten la personalidad del titular y/o representante</li> <li>● Poder del representante</li> <li>● La descripción clara y precisa de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los Derechos ARCO y documento que facilite la localización de datos personales</li> </ul>
Para el caso de <b>Rectificación</b> , se deberán proporcionar los documentos que amparen su petición.	
El titular de los <b>Derechos ARCO</b> es sabedor de que Proyectos, no está obligado a cancelarlos cuando se ubiquen en alguno de los supuestos a que se refieren las <b>fracciones I a VII del Artículo 26 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares</b> .	
<b>c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?</b>	Máximo 20 (treinta) días hábiles una vez recibida la solicitud de manera satisfactoria
<b>d) ¿Por qué medio le daremos respuesta a su solicitud?</b>	Por el medio que nos proporcione para dar respuesta.
<b>e) ¿En qué medios se puede reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?</b>	Impreso, digital y electrónico
<b>f) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Correo electrónico: <a href="mailto:dentalinnov.admon@gmail.com">dentalinnov.admon@gmail.com</a></li> </ul>



## AVISO DE PRIVACIDAD

En caso de que la información proporcionada en la "Solicitud" sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, "Clínicas Dental Innovation Academy" podrá requerir que aportes los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Contarás con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo hayas recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente.

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

- a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: **Cumplimiento** "Clínicas Dental Innovation Academy"
- b) Domicilio: DIVISION DEL NORTE 2723, PARQUE SAN ANDRÉS en la Ciudad de México
- c) Correo electrónico: [dentalinnov.admon@gmail.com](mailto:dentalinnov.admon@gmail.com)

---

### 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 de los siguientes medios:

De manera personal	Correo Electrónico
En el domicilio ubicado en DIVISIÓN DEL NORTE 2723, PARQUE SAN ANDRÉS en la Ciudad de México, en la Ciudad de México, México.	Enviando un correo electrónico a <a href="mailto:dentalinnov.admon@gmail.com">dentalinnov.admon@gmail.com</a>

Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, le informamos lo siguiente:

<b>a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad de este último?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Identificación Oficial</li><li>● Poder del representante</li><li>● Identificación Oficial del Representante</li></ul>
<b>b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Nombre del titular</li><li>● Domicilio</li><li>● Documentos que acrediten la personalidad del titular y/o representante</li><li>● Poder del representante</li><li>● La descripción clara y precisa de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los Derechos ARCO y documento que facilite la localización de datos personales</li></ul>
El titular de los Derechos ARCO es sabedor de que Clínicas Dental Innovation, no está obligado a cancelarlos cuando se ubiquen en alguno de los supuestos a que se refieren las fracciones I a VII del Artículo 26 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.	
<b>c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?</b>	Máximo 20 (treinta) días hábiles una vez recibida la solicitud de manera satisfactoria
<b>d) ¿Por qué medio le daremos respuesta a su solicitud?</b>	Por el medio que nos proporcione para dar respuesta.



## AVISO DE PRIVACIDAD

---

### El uso de tecnologías de rastreo en nuestro portal de internet

Le informamos que, Clínicas Dental Innovation, **no utiliza** en su página de internet; **cookies, web beacons u otras tecnologías**, sin embargo; **se reserva su derecho** para su uso en lo futuro, para monitoreo del comportamiento de Usuarios, con la finalidad de brindarle un mejor servicio y experiencia de navegación. Los posibles datos personales que recabaríamos a través de estas tecnologías, entre otros fines para:

- Para confirmar e identificar su identidad.
- Brindar mejores recomendaciones de acuerdo a su ubicación.

Los datos personales que obtenemos de estas tecnologías de rastreo son los siguientes:

- Identificadores, nombre de usuario y contraseñas de una sesión.
- Idioma preferido por el usuario.
- Región en la que se encuentra el usuario.
- Fecha y hora de inicio y final de una sesión de un usuario.

---

### ¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?

Con objeto de que usted puede limitar el uso o divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

De manera personal	Correo Electrónico
En el domicilio ubicado en DIVISIÓN DEL NORTE 2723, PARQUE SAN ANDRÉS en la Ciudad de México, en la Ciudad de México, México.	Enviando un correo electrónico a <a href="mailto:dentalinnov.admon@gmail.com">dentalinnov.admon@gmail.com</a>

---

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

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por necesidades propias, por lo que cualquier cambio o ajuste será publicado en nuestra página de internet: [www.dentalinnovation.com.mx](http://www.dentalinnovation.com.mx)