



Aviso de Privacidad

El presente documento constituye el Aviso de Privacidad para los efectos de lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la Ley). Este Aviso de Privacidad aplica a la información recopilada **Hi-Tec Medical S.A. de C.V. con domicilio en Puente de Piedra No. 65 Col. Toriello Guerra Delegación Tlalpan C.P. 14050 México D.F.** responsable de recabar sus datos personales (por ejemplo razón social, giro del negocio, documentos oficiales, cuentas bancarias, registro federal de contribuyentes, etc.) y el uso que se les dé a los mismos y su protección que por su propia voluntad usted proporcione de manera oral, escrita, por medios físicos, electrónicos, electromagnéticos, visuales, sonoros o cualquier otro. Así mismo autoriza a la empresa aquí mencionada para tratar, usar, almacenar y/o transferir sus datos personales a empresas filiales del grupo, asesores externos, relacionados con los fines que aquí se señalan.

Finalidad

La información será utilizada específicamente para los fines que se, los cuales pueden ser: ingresar al catálogo de proveedores, catálogo de clientes; para el cumplimiento de obligaciones derivadas de operaciones de carácter mercantil en las que usted es parte como por ejemplo: cotizaciones, compra, venta, contratos de crédito, contratos de servicios, pagos, listas de precios, avisos que pueden ser de su interés, así como para la actualización de datos, y manejo interno única y exclusivamente en caso de existir una relación comercial entre las partes.

Protección de datos

Hi-Tec Medical S.A de C.V. cuenta con los medios físicos y digitales para proteger y limitar el uso o divulgación de su información y no utiliza su información para fines distintos a los relacionados con sus operaciones comerciales y/o los arriba señalados.

Medio para ejercer los derechos relativos a su información

El titular de la información podrá ejercer los derechos **ARCO** (acceso, rectificación, cancelación u oposición de la información) o revocar el consentimiento aquí otorgado de conformidad con lo dispuesto en la "Ley", mediante solicitud por escrito que deberá presentar ante Hi-Tec Medical S.A. de C.V. debiendo señalar en la misma, domicilio y/o correo electrónico para recibir notificaciones, documentos que acrediten su identidad, descripción clara y precisa de los datos personales, el objeto de la solicitud y anexar copia de los documentos o elementos en que sustente su petición. La empresa comunicará la respuesta en un plazo de 15 días contados a partir de la recepción de la solicitud y la respuesta se notificará al titular por el medio señalado en la misma.

Para ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para limitar el uso y divulgación de sus datos personales, usted tendrá la opción de acudir directamente al domicilio de Hi-Tec Medical S.A. de C.V. ya señalado; y/o hacernos llegar su solicitud vía correo electrónico a la siguiente dirección: leonardo.conde@hitecmedical.com.mx.

Consentimiento

Al proporcionar información de manera física, electrónica o por cualquier otro medio, usted declara que ha leído el presente aviso de privacidad y entiende su alcance y contenido del mismo y al no manifestar oposición por escrito ante la empresa referida, expresa su entera conformidad con los términos y autorizaciones aquí contenidas.

En el momento en que usted reciba el presente Aviso de Privacidad y no se manifieste en contrario, consiente que Hi-Tec Medical S.A de C.V. obtenga, use, divulgue y/o almacene sus datos por cualquier medio. Así mismo acepta que el uso abarca cualquier acción de acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia o

disposición de sus datos hubieren sido proporcionados o llegaren a ser proporcionados directamente por usted a través de asesores, socios comerciales, prestadores de servicios o cualquier otro tercero, hayan sido estos obtenidos por cualquier medio, ya sea electrónico, óptico, sonoro o audiovisual, o a través de cualquier otra tecnología o medio con el que Hi-Tec Medical S.A. de C.V. llegare a proporcionar datos personales de terceros, usted se obliga en este acto a informar a dichos terceros acerca de: (1) los datos proporcionados; (2) los fines para los cuales proporcionó los mencionados datos; y (3) los términos y condiciones de éste Aviso de Privacidad, así como en los lugares en los que se encuentra disponible.

Cambio de Aviso de Privacidad

Hi-Tec Medical S.A. de C.V. se reserva el derecho de cambiar en cualquier momento éste Aviso de Privacidad, en caso de que existiere algún cambio, lo haremos extensivo para usted por medio de un correo electrónico o bien puede ingresar a nuestra página: www.hitecmedical.com.mx

Contacto

Hi-Tec Medical S.A. de C.V. con domicilio en Puente de Piedra No. 65 Col. Toriello Guerra Delegación Tlalpan C.P. 14050 México D.F.

Contacto: Lic. Leonardo Conde
Representante Legal

Tel: (55) 5171-2820 ext. 106
email: leonardo.conde@hitecmedical.com.mx