

## AVISO DE PRIVACIDAD

De conformidad al DECRETO por el que se expide la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y se reforman los artículos 3, fracciones II y VII, y 33, así como la denominación del Capítulo II, del Título Segundo, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, BODY SHAPE CLINIC pone a su disposición el siguiente AVISO DE PRIVACIDAD.

BODY SHAPE CLINIC y sus representantes legales son responsables del uso y protección de sus datos personales, en este sentido y atendiendo las obligaciones legales establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, a través de este instrumento se informa a los titulares de los datos, la información que de ellos se recaba y los fines que se le darán a dicha información.

Además de lo anterior, informamos a Usted que BODY SHAPE CLINIC, tiene su domicilio en:

Calle: Aniceto Ortega  
Numero: 1309  
Colonia: Del Valle  
Delegación: Benito Juárez  
Número Telefónico 55241320  
Correo Electrónico [contacto@bodyshapec.com](mailto:contacto@bodyshapec.com)

Los datos personales que recabamos de Usted serán utilizados exclusivamente para el siguiente fin, los cuales son necesarios para concretar nuestra relación con Usted, así como atender los servicios o pedidos que solicite:

OFRECER SERVICIOS ESTETICOS DENTRO DE UN SPA, CABINA COSMETOLOGICA O CLINICA DE BELLEZA.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizamos los siguientes datos personales:

Nombre:  
Edad:  
Estado actual de salud conocido  
Hábitos alimenticios  
Hábitos deportivos  
Qué productos de cuidado de la piel Utiliza actualmente  
Operaciones Quirúrgicas realizadas  
Ingesta de Medicamentos Actuales  
Alergias  
Se encuentra bajo algún tratamiento Médico  
Tiene marcapasos o algún implante Metálico  
Le han diagnosticado: Cáncer, Tiroides, Neuropatías, etc.

Servicio requerido y zona donde se realiza el servicio  
Problemas Hormonales conocidos  
Qué Procedimientos Estéticos se ha realizado  
Hace cuánto tiempo  
Teléfono Fijo

Número de Celular  
Correo Electrónico  
Domicilio  
Nombre de algún familiar en caso de Emergencia  
Teléfono del Familiar

Por otra parte, le informamos que sus datos personales no serán compartidos con ninguna Autoridad Federal o Local, Organización Pública o Privada, Empresa Bancaria o persona física o moral distinta a nosotros y serán utilizados exclusivamente para los fines señalados. Usted tiene en todo momento el Derecho a conocer que datos personales tenemos de Usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos.

Así mismo es su Derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta, de igual manera tiene derecho a que su información se elimine de nuestros registros cuando considere que no están siendo utilizados adecuadamente o por haber terminado nuestra relación de servicio, para lo anterior es necesario presentar un escrito o por correo electrónico dirigido a Body Shape Clinic cuyo domicilio y datos han quedado asentado en los primeros párrafos de este documento y del cual tendrá respuesta en un plazo máximo de 48 HRS .

Por último, nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, enviando a su correo electrónico, WhatsApp o algún otro medio proporcionado por Usted.

Sin otro asunto en Particular, nos reiteramos a sus finas órdenes.  
En CDMX a 01 del mes de enero del 2019

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

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

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