

Estimado Alumno:

Con la finalidad de permanecer alineados con la legislación mexicana, nos permitimos informarte que en cumplimiento con lo establecido en el artículo 15 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares te hacemos saber nuestra política de privacidad y el manejo de datos personales:

1. Los datos personales que te hemos solicitado serán tratados por la empresa denominada Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V., que esta ubicada en la Calle Veracruz número 142, colonia Santa María Tultepec, en Ecatepec, Estado de México.

2. Tus datos personales serán utilizados para actualizar nuestra base de datos y así poder contactarte, responder a tus preguntas, solicitudes o comentarios, evaluar la calidad de nuestro servicio, realizar estudios sobre tus necesidades y preferencias, notificarte sobre los avances en nuestras investigaciones sobre Biomagnetismo Médico, realizar y promover compras en línea, enviarte promociones y publicidad; así como invitarte a cursos, conferencias y congresos.

El responsable de la protección de tus datos personales cuenta con medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas adecuadas para protegerlos.

3.- Tus Datos Personales serán tratados con base en los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y los Lineamientos del Aviso de Privacidad. Se mantendrá la confidencialidad de tus datos personales estableciendo y manteniendo de forma efectiva las medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas, para evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o divulgación indebida.

Los Datos Personales serán conservados durante toda la relación comercial sostenida y, una vez concluida, se conservarán por un periodo adicional de hasta 7 años para, posteriormente, ser descartados a efecto de evitar un tratamiento indebido de los mismos. Como excepción a lo anterior y únicamente si has consentido en ello, podremos conservar el dato de tu correo electrónico para continuar enviándote promociones, publicidad, beneficios y descuentos.

4. Te informamos que podrás tener acceso a los datos personales que nos has proporcionado, así como a rectificarlos. También podrás revocar en cualquier momento el consentimiento para recibir publicidad y promociones.

En caso de que desees ejercer tus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de tus datos, podrás en cualquier momento solicitarlo enviando un correo electrónico a: [info@goizbiomagnetism.com](mailto:info@goizbiomagnetism.com) o de forma escrita a la dirección de Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V., ubicado en la calle Veracruz número 142, colonia Santa María Tultepec, en Ecatepec, Estado de México.

Tu petición podrá ser incluida dentro de los informes estadísticos que se elaboren para el seguimiento de avances institucionales. Dichos informes serán solamente estadísticos y no incluirán información que permita identificarte en lo individual.

Para tal fin, será necesario que nos envíes:

- I. El nombre del titular y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud;
- II. Los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la representación legal del titular;
- III. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados;
- IV. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

5. Nos abstendremos de vender, arrendar o alquilar tus Datos Personales. Sin embargo te informamos que podremos llegar transferir tus Datos Personales a empresas para hacer entrega de tu pedido, para enviarte ofertas y/o publicidad o bien para elaborar estudios de mercado o encuestas. También podremos compartir tus Datos Personales para dar cumplimiento a las obligaciones contempladas en la legislación aplicable y/o en cumplimiento a requerimientos de las autoridades municipales, estatales y federales.

En virtud de lo anterior, dichas personas no podrán utilizar la información proporcionada por Medicinas Alternativas y Rehabilitación, S.A. de C.V. de manera diversa a la establecida en el presente Aviso de Privacidad. Estas transferencias de Datos Personales serán realizadas con todas las medidas de seguridad apropiadas, de conformidad con los principios contenidos en la Ley.

6. En caso de haber algún cambio en este aviso de privacidad, te lo daremos a conocer mediante correo electrónico. Además de que podrás encontrar el aviso actualizado en la página <http://goizbiomagnetism.com/>

Asimismo a fin de salvaguardar los derechos de autor u a la propia imagen te informamos que el contenido del curso se encuentra protegido los derechos de autor de los doctores ISAAC GOIZ DURÁN y DAVID GOIZ MARTÍNEZ, por lo que cualquier uso no autorizado constituirá una infracción. Por otro lado NO está permitido grabar video, audio o tomar fotografías.

Adicionalmente, te informamos que este curso te capacita como terapeuta, más no como instructor, por lo que con la finalidad de preservar la pureza de la técnica y de no infringir en su integridad, por medio del presente documento, solicitamos que firmes al calce tu conformidad con la siguiente manifestación:

**Manifiesto que tengo certificación para ofrecer terapias, pero no así para instruir a otros terapeutas, por lo que me comprometo a no enseñar, ni difundir dicha ciencia hasta que cuente con la capacidad y calidad académica de maestría en Biomagnetismo, Bioenergética o Telebioenergética y/o el permiso por escrito del Dr. Isaac Goiz Duran. En caso de infringir este acuerdo quedará sujeto a la reparación de los daños sufridos.**

Si estás de acuerdo con la manifestación anterior, con el respeto a los derechos de imagen y derechos de autor a que tendrás acceso y con nuestra política de privacidad, por favor firma el presente documento y proporciónanos los datos que se encuentran a continuación.

**ACEPTO**

---

**(firma)**

Lugar y fecha:

Nombre completo:

Correo electrónico:

Dirección:

Teléfono:

Fecha de nacimiento: