

1. Consentimiento informado

Este documento contiene información de los servicios de calidad asegurada. Es importante que el cliente tenga toda la información necesaria, en cuanto al manejo de datos, para que dé su consentimiento.

El cliente tiene derecho a ingresar al proceso de calidad asegurada por su propia voluntad, de la misma manera, puede terminar el proceso en el momento en el que lo decida, habiendo pagado el monto de los servicios brindados previamente.

2. Identidad y domicilio del responsable:

El Lic. Guillermo Trillo Menchelli que otorga servicios de calidad por medio de la empresa GTM Calidad Asegurada a instituciones y organizaciones, con número telefónico 044 55 32 000 583, recabará algunos datos del cliente [REDACTED] a través de entrevistas, documentos, formatos, cuestionarios, entre otros.

3. Medios para revocar el consentimiento de manejo de datos;

El cliente puede solicitar la revocación del consentimiento otorgado para tratar sus datos personales, enviando un correo electrónico a gtm@gtmcalidadasegurada.com o notificar por teléfono al 044 55 32 000 583, deberá dar detalle de los datos que revoca el consentimiento. Dicha solicitud tendrá efectos, una vez que se confirme por el mismo medio de recibido de dicha notificación.

4. Finalidades del tratamiento de datos;

Los datos recabados del cliente (procedimientos, estándares, listas de verificación, normas, políticas, procesos, formatos de registro, evaluaciones de desempeño, medidores de ambiente laboral, fotografías, audio, videos, correos electrónicos, datos personales, entre otros documentos operativos), servirán para desarrollar la planeación, desarrollo, control, ajuste, sostenimiento, seguimiento y mejoramiento continuo de los objetivos del negocio.

5. Opciones y medios que el responsable ofrezca a los titulares para limitar el uso o divulgación de los datos;

Los datos, información, audio y video recabados (en medios digitales o impresos), serán manejados únicamente por GTM Calidad Asegurada, sin ser divulgados a otros clientes y/o proveedores.

En caso de que GTM Calidad Asegurada solicite el apoyo de otros profesionales de la calidad para enriquecer el trabajo con el cliente, solicitará su autorización para mostrar al experto la información. Si el cliente no estuviera de acuerdo en este punto, puede indicar que no desea que se hable sobre su plan de tratamiento con otros colegas.

Acepto que se compartan los datos, protegiendo nuestra identidad.

No acepto que se compartan los datos, aun cuando se proteja mi identidad.

Confidencialidad: El cliente tienen derecho a que la información que comparte a GTM Calidad Asegurada, así como su identidad, se mantienen en absoluta confidencialidad.

6. Duración del proceso

Dependiendo del motivo de asesoría y de los objetivos planteados en cada etapa del proceso de calidad, el tiempo de duración puede ser de corto, de mediano o de largo plazo. Normalmente, las asesorías son de lunes a viernes con una duración de dos horas por día. Las visitas extemporáneas en fines de semana, puentes o días festivos pueden ser negociables.

7. Honorarios profesionales:

El proyecto de Calidad para [REDACTED] se divide en 4 etapas (estratégica, operativa, mercadológica e indicadores). El costo por fase o etapa del proyecto consiste en: [REDACTED]; se pagará un anticipo del 50% y al concluir el 50% restante. El pago de los servicios puede ser a la siguiente cuenta (depósito o transferencia electrónica):

1. CLABE: 0021 8006 6001 0871 75
2. Cuenta: 108717
3. Banco: Banamex
4. Sucursal: 660
5. Nombre: Guillermo Trillo Menchelli

Se enviará factura después de recibir los depósitos en la cuenta mencionada.



GTM

Calidad Asegurada Hotel / AyB

Aviso de privacidad de datos

Código	GTMCA-D-APD
Edición	1a
Revisión	2020
Página	3 de 3

8. Para contactarme:

El cliente puede dejar un mensaje de texto o llamar a mi celular (044 55 32 000 583) a partir de las 08:00 horas a las 20:00 horas, de lunes a viernes. También, es posible que el cliente escriba al correo electrónico (gtm@gtmcalidadasegurada.com), siempre que recibo un correo, te envío una respuesta. Lo checo diariamente.

Yo, _____, representante de la empresa
_____, he leído y comprendido la información
contenida en el presente formato a _____ (dd /mm / aaaa)
_____/_____/_____

Firma del cliente _____.