

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los médicos pediatras adscritos al CENDI Mascarones, con domicilio en Amado Nervo No.72 entre las calles de Naranjo y Jaime Torres Bodet Col. Santa María la Rivera, CDMX., es responsable de sus datos personales conforme a este aviso de privacidad.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales en posesión del Servicio Médico del CENDI Mascarones serán utilizados para:

1. Prestación de servicios médicos, incluyendo sin limitar: consultas, recetas médicas, diagnósticos, cuidados maternos o justificantes de tiempo y demás fines relacionados con el servicio de salud.
2. Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente clínico.
3. Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
4. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios a futuro y seguimiento a cualquier relación con la UNAM.
5. Comunicación de información relevante y servicios.
6. Planear, organizar y coordinar el Programa de Control del Niño Sano.

DATOS SENSIBLES

El Servicio Médico del CENDI Mascarones recabará y tratará los datos sensibles, relacionados con antecedentes e historial clínico, información sobre el modo de vida y otros datos necesarios o convenientes en lo arriba señalado mismos que serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y con fines relacionados únicamente con la prestación de servicios de salud y conforme a este aviso de privacidad y la legislación y normativa aplicable en la UNAM.

TRANSFERENCIA INTERNA

Los Servicios Médicos del CENDI C.U., CENDI Mascarones, CENDI Zaragoza y Jardín de Niños tienen la facultad de transferir los datos personales del expediente médico a otros médicos de los centros en comento cuando se justifique por razones de cambio de Centro de Desarrollo Infantil.

TRANSFERENCIA EXTERNA

El Servicio Médico del CENDI Mascarones tiene la facultad de transferir los datos personales del expediente médico a Instituciones de salud ISSSTE, IMSS, o instituciones privadas, Instituciones educativas, Instituciones de seguros, así como Instituciones jurídicas lo anterior, con fundamento en los artículos 6°, Base A y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en relación con los diversos 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en relación con el diverso 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, como en los artículos 3°, fracción IX, 6°, 16, 17, 18, 19, 21 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, 40 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Universidad Nacional Autónoma de México, así como en los puntos 1, 2°, fracción II, 6, 9, 10, 11 y 47 de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de la Universidad Nacional Autónoma de México, por lo que no podrán ser tratados para fines diversos a los que se contrae en el expediente.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida y anexa en este mensaje es susceptible de clasificarse como información reservada o confidencial, por lo que su manejo deberá ajustarse a lo previsto en los artículos 6°, Base A y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en relación con los diversos 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en relación con el diverso 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, como en los artículos 3°, fracción IX, 6°, 16, 17, 18, 19, 21 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, 40 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Universidad Nacional Autónoma de México, así como en los puntos 1, 2°, fracción II, 6, 9, 10, 11 y 47 de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de la Universidad Nacional Autónoma de México, por lo que no podrán ser tratados para fines diversos a los que se contrae en el expediente.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

SERVICIO MÉDICO DE LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS



EJERCICIO DE DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN AL USO DE SUS DATOS PERSONALES)

Toda vez que la prestación contractual es para las madres usuarias estas tienen derecho a conocer qué datos personales tenemos en el expediente, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho a 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 ejercer sus derechos ARCO puede acudir a la Jefatura de Departamento del CENDI Mascarones de la UNAM ubicado en Amado Nervo No.72 entre las calles de Naranja y Jaime Torres Bodet Col. Santa María la Rivera, CDMX.

Asimismo, 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 de manera favorable o concluir el uso de sus datos 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 de atención médica y todo lo anterior tendrá que solicitarlo por escrito.

MODIFICACIONES AL AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

El presente aviso de confidencialidad puede sufrir modificaciones o actualizaciones, las cuales serán notificadas por la Jefatura de Departamento.

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Confidencialidad y entiendo su alcance y contenido.

Por medio del presente, otorgo mi consentimiento para que se utilicen mis datos personales.

Nombre de la madre usuaria: _____

Firma: _____

Fecha: _____