



## **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA EL PROCEDIMIENTO DE REGISTRO DE LAS Y LOS AVALES CIUDADANOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD IMSS-BIENESTAR.**

El Organismo Público Descentralizado, Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) con domicilio en Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01020, en la Ciudad de México, a través de la Coordinación de Aval Ciudadano, es el responsable del tratamiento de los datos personales contenidos en las listas nominales de Aval Ciudadano del IMSS-BIENESTAR, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normativa que resulte aplicable.

El presente aviso de privacidad está dirigido a las personas que acepten participar como Avaes Ciudadanos de los Servicios de Salud del IMSS-BIENESTAR

### **¿Qué datos personales solicitamos y con qué fines?**

Los datos personales que podrán ser recabados son los siguientes:

- Nombre
- Edad
- Sexo
- Localidad
- Dirección
- Teléfono
- Correo electrónico
- Firma

El uso de la información recabada tiene como finalidades las siguientes:

- Conformar el registro y expediente de quienes participen como Avaes Ciudadanos de las Unidades Médicas transferidas a los Servicios de Salud del IMSS-Bienestar.
- Mejorar la información para evaluar el desempeño de las instituciones de salud y transparentar los resultados para la rendición de cuentas a la ciudadanía, mediante la generación de datos estadísticos.

Es importante hacer de su conocimiento que al **aceptar participar como figura Aval Ciudadano**, recabaremos su fotografía, misma que es considerada un dato de carácter sensible y para el cual, se pedirá su consentimiento expreso para ser publicada en los medios oficiales institucionales (Cartel de Contraloría Social y Aval Ciudadano) con su nombre, en aras de que, en cumplimiento de las funciones de dicha figura, las personas usuarias puedan conocerle y en su caso, acercarse a usted para expresar sus felicitaciones, sugerencias, quejas o solicitudes de gestión.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones por transferencias que sean fundadas y motivadas, previstas en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.



## ¿Con quién compartimos su información personal y con qué fines?

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

## ¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) en la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

También de forma directa ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de su titular: Lic. Miguel Bautista Hernández;
- b) Domicilio: Gustavo E. Campa, número 54, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP. 01020, CDMX, México;
- c) Correo electrónico: [transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx](mailto:transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx);
- d) Número telefónico: 55 50 90 36 00;
- e) Horario de atención: Lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas y de 17:00 a 19:00 horas.

## ¿Dónde puede conocer el aviso de privacidad integral?

El aviso de privacidad integral puede ser consultado en el portal institucional del organismo: <https://www.imssbienestar.gob.mx/>, en la sección Protección de Datos Personales.

Mes de actualización: mayo de 2024.