



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA EL PROCEDIMIENTO DE REGISTRO DE EXPRESIONES CIUDADANAS, (FELICITACIONES, SUGERENCIAS, SOLICITUDES DE GESTIÓN O QUEJAS), 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 Acción Comunitaria, es el responsable del tratamiento de los datos personales recabados en las Papeletas de expresiones ciudadanas de las y los usuarios de los Servicios de Salud IMSS-BIENESTAR, los cuales se transcriben en el Registro de expresiones ciudadanas, dichos datos 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 y los usuarios 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

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

- Dar seguimiento a las expresiones ciudadanas (felicitaciones, sugerencias, solicitudes de gestión o quejas) de las y los usuarios, sobre cómo perciben la calidad de los servicios, así como el uso transparente de los recursos en materia de salud, en 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.

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;
- 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 puedo 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.