

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL
COMISIÓN DE SALUD, SENADO DE LA REPÚBLICA.**

Senado de la República con domicilio en Av. Paseo de la Reforma 135, esq. Insurgentes Centro, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06030, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Los datos personales que recabemos se utilizarán con la finalidad de realizar los procedimientos necesarios para realizar las gestiones de carácter médico y apoyo ciudadano ante las correspondientes Dependencias, ya sea la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

De manera adicional, los datos recabados se utilizarán para realizar una base de datos de los ciudadanos que nos soliciten apoyo, para poder contactar e informar sobre las respuestas de las diversas instituciones, así como dar seguimiento y verificar que la atención recibida haya sido la correcta.

Para estas últimas finalidades requerimos su consentimiento, por lo que si no desea que sus datos personales se utilicen para las mismas, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales sean tratados para las finalidades de [describir finalidades que requieren consentimiento].

Para estas últimas finalidades requerimos su consentimiento, por lo que en caso de que así sea, indíquelo a continuación:

Consiento que mis datos personales sean tratados para las finalidades de [describir finalidades que requieren consentimiento].

Nombre _____ y _____ firma _____ del _____ titular:

Para estas últimas finalidades requerimos su consentimiento, por lo que el mismo le será solicitado en el formato respectivo. No obstante, en caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades podrá indicarlo enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: salud@senado.gob.mx.

Para las finalidades antes señaladas se solicitará la siguiente información:

- Nombre completo del paciente y contacto responsable.
- Teléfono de contacto.
- Número de afiliación, ya sea IMSS, ISSSTE o Seguro Popular (RFC).
- Expediente clínico.
- Carnet médico.
- Correo electrónico.

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL
COMISIÓN DE SALUD, SENADO DE LA REPÚBLICA.**

Se informa que no se solicitarán datos personales sensibles.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los artículos 27, 28, 29 y 30 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados (LGPDPPO), publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 26 de enero de 2017, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), publicada en el DOF el 04 de mayo de 2015, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), publicada en el DOF el 09 de mayo de 2016, los relativos de la Ley Orgánica del Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, del Reglamento del Senado de la República y demás normatividad aplicable.

¿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) directamente ante la Unidad de Transparencia del Senado de la República, ubicada en Av. Paseo de la Reforma 135, esq. Insurgentes Centro, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06030, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia(<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>) o en el correo electrónico transparencia@senado.gob.mx así como al número telefonico (55) 53453000 ext. 3103.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al 53453000.

Transferencia de datos personales

Se informa que con fundamento en los artículos 22 fracción I, II y VIII de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se realizarán las siguientes transferencias de sus datos personales:

Tercero receptor de los datos personales	Finalidad de la transferencia	¿Requiere consentimiento?

Si no desea que sus datos personales sean comunicados en las transferencias que requieren su consentimiento, indíquelo a continuación:

No consiento que mis datos personales sean transferidos para las finalidades que requieren mi consentimiento.

En caso de consentir la transferencia de sus datos personales, para aquellas finalidades que lo requieren, indíquelo a continuación:

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL
COMISIÓN DE SALUD, SENADO DE LA REPÚBLICA.

Consiento que mis datos personales sean transferidos para las finalidades que así lo requieren.

Nombre _____ y _____ firma _____ del _____ titular: _____

Para el caso de las transferencias que requieren su consentimiento, éste le será solicitado en el formato respectivo. No obstante, en caso de que no desee que sus datos personales sean transferidos para estas finalidades podrá indicarlo enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: salud@senado.gob.mx.

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

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento mediante el micrositio de la Comisión de Salud del Senado de la República, mismo que se puede encontrar en la siguiente liga electrónica: <http://www.senado.gob.mx/comisiones/salud/>.