

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Servicio Médico Universitario de la Universidad Autónoma Chapingo, con domicilio en Edificio del Servicio Médico Universitario, Carretera México Texcoco km.38.5, Texcoco, CP. 56230, Estado de México, 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 solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento del titular?	
	NO	SI
Registro de nuevo ingreso en el padrón del servicio médico y creación del Expediente Médico		X
Atención Médica al estudiante		X
Evolución sanitaria		X
Notificación a su contacto autorizado		X

Si no desea que sus datos personales se utilicen para las finalidades que requieren de su consentimiento, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Registro de nuevo ingreso en el padrón del servicio médico y creación del Expediente Médico
- Atención Médica al estudiante
- Evolución sanitaria
- Notificación a su contacto autorizado

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales:

- Nombre
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Edad
- Datos de Salud
- Identificación del titular y/o contacto familiar
- Sexo
- Nivel Educativo
- Menor de Edad

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Datos de salud

¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Le informamos que realizamos las siguientes transferencias para las cuales requerimos de su consentimiento:

Destinatario de los datos personales	Finalidad
Instituciones de Salud Públicas y Privadas con las que se tenga convenio	Elaborar un Expediente Médico, Seguimientos en su evolución sanitaria, atención médica al estudiante

Si no desea que sus datos personales se transfieran a los destinatarios y para las finalidades antes señaladas, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los siguientes casos:

Destinatario de los datos personales	Finalidad	No se otorga consentimiento
Instituciones de Salud Públicas y Privadas con las que se tenga convenio	Elaborar un Expediente Médico, Seguimientos en su evolución sanitaria, atención médica al estudiante	

¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 numerales 5.4 a 5.7 y Art. 51 del Reglamento del Proceso de Admisión de la Universidad Autónoma Chapingo 5a y 7a, así como 15a y 17a, funciones de la sección de Servicio Médico del Manual de Organización del Servicio Médico Universitario.

¿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 nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) Domicilio: Despacho 201 en el Segundo Piso del Edificio Efraím Hernández X. ubicado en km. 38.5 Carretera México-Texcoco, Chapingo, CP. 56230, Estado de México.

b) Correo electrónico: transparencia_pot@chapingo.mx

c) Número telefónico y extensión: 5959521500 ext.5227 y 5412

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, y a través de los siguientes medios:

Sistema de Solicitudes de Acceso de la Plataforma Nacional de Transparencia, correo electrónico de la Unidad de Transparencia y presentación de escrito libre.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, o bien, ponemos a su disposición los siguientes medios:

Mediante el correo transparencia_pot@chapingo.mx y tel. 5959521500 Ext. 5227 y 5412.

¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: Portal de Transparencia de la Universidad Autónoma Chapingo <https://transparencia.chapingo.mx/>

Otros datos de contacto:

Página de Internet: <https://dgadmon.chapingo.mx/seasi/servicio-medico-universitario/>

Correo electrónico para la atención del público en general: seasi_sermedico@chapingo.mx

Número telefónico para la atención del público en general: 595 9521550 ext.1656

Última actualización: 30/06/2022
Folio: 000008584