**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LA FARMACIA DE GRATUIDAD**

**EN EL**

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

Esta Farmacia de Gratuidad, dependiente de la Subdirección de Servicios Paramédicos en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), con domicilio en Av. Vasco de Quiroga, No. 15, Colonia Belisario Domínguez, Sección XVI, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14080, en la Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione a esta farmacia, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Públicos y demás normatividad que resulte aplicable.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Nombre completo del titular de derechos, fecha de nacimiento, CURP, número de registro, (en caso de que no acuda el titular de derechos a recoger su medicamento) Nombre completo del personal que acuda a recoger el medicamento, firma, parentesco, Número telefónico. Para el caso de medicamentos controlados se solicitará copia y original de la identificación oficial vigente del titular de derechos y domicilio, (en caso de que acuda el responsable o el familiar designado) original y copia de identificación oficial vigente del titular de derechos y de la persona que recibe, así como Domicilio de ambos

Lo anterior con la finalidad de realizar el registro y control de la entrega de medicamentos, así como el soporte de la recepción de dicha entrega.

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

Se informa que este departamento no realiza transferencias de datos personales

**¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?**

Usted tiene derecho a solicitar los datos personales que tenemos de usted, conocer para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho 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 (Cancelación), lo cual estará sujeto a los plazos de conservación previstos en la Ley y demás normatividad aplicable; asimismo podrá oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá ingresar al sitio de Internet <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/sac>, o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, la cual dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

**¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?**

Usted 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 o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar qué para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud en la Unidad de Transparencia.

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, usted podrá ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia, a través del número telefónico 5554870900, extensiones 8205 y 5990, enviar un correo electrónico a la dirección [unidad.transparencia@incmnsz.mx](mailto:unidad.transparencia@incmnsz.mx) o acudir personalmente a la Unidad de Transparencia, ubicada en Av. Vasco de Quiroga, No. 15, Colonia Belisario Domínguez, Sección XVI, Sótano 1 del edificio Unidad del Paciente Ambulatorio UPA, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14080, en la Ciudad de México.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en la Unidad de Transparencia y en la siguiente dirección electrónica: <http://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/administracion/UE/objetivo.html>

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de confidencialidad o por otras causas, por lo que nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través del portal de internet de este Instituto: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/Avisos-de-Privacidad-Integrales.html>

**Fecha de actualización: 30 de marzo de 2022.**