



"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

**Octubre del 2020**

**Bases para los Concursos de “Ofrendas de Muertos” y de “Calaveritas en Familia”**

En el marco de la **Jornada Nacional de Salud Pública 2020**, que se estará desarrollando del 19 de octubre al 6 de noviembre y cuyo lema es **“Por tu salud y la de tu familia, participa”** queremos invitarles a participar de manera virtual en los **concursos**:

- **Ofrenda de Muertos.**
- **Calaveritas en Familia.**

En ambos concursos, el objetivo es **promover la participación y cohesión de las familias, equipos de trabajo y comunidades** a través de actividades culturales que nos arraigan a nuestras hermosas tradiciones mexicanas, para:

- Generar conciencia de unión como un elemento fundamental para construir comunidades saludables.
- Promover estilos de vida saludables y salud mental al interior de las familias, equipos de trabajo y comunidades.
- Aumentar la conciencia del arte y cultura como factor protector de la salud mental y de otras conductas de riesgo.
- Escuchar a las familias, equipos de trabajo y comunidades para conocer las estrategias que están implementando para cuidar su salud física y mental durante la pandemia por Covid-19.

**¡Utilicen toda su creatividad y disfruten de trabajar en familia y en equipo!**

Concurso	Calaveritas en familia	Ofrenda de muertos
<b>Dirigido</b>	Familias.	Familias, equipos de trabajo en Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA) y comunidades (vecinos, amigos).
<b>Instrucciones</b>	En familia, elaboren una calaverita donde hablen sobre ¿cómo cada uno de sus miembros están cuidando su salud mental durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19? Muéstranos a través de tu calaverita, ¿cómo tratan de llevar una mejor convivencia en familiar?, ¿qué actividades buscan hacer para relajarse?, ¿cómo se organizan para dividirse las actividades cotidianas del hogar y de la escuela/trabajo? y ¿qué nuevas herramientas han descubierto para favorecer la armonía familiar?	<b>Si el semáforo sanitario lo permite</b> , y tomando todas las precauciones para evitar la propagación del Covid-19, organiza con tu familia, comunidad ( <b>no más de 15 participantes</b> ) o con tu equipo de trabajo, poner una ofrenda de muertos en donde se pueda recordar y conmemorar a las personas queridas que han fallecido. Agrega a tu ofrenda aspectos que estas queridas personas solían hacer en vida, para contribuir al bienestar de sus familias y de su comunidad.





**"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"**

<b>Categorías y modalidades</b>	<p>Única categoría: familias (se admitirán familias de 2 o más integrantes).</p> <p>Modalidad</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estatal</li> <li>2. Nacional</li> </ol>	<p>Única categoría: grupos (se admitirán equipos no mayores a 15 personas).</p> <p>Modalidad</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estatal</li> <li>2. Nacional</li> <li>3. CAPA (Nacional)</li> </ol>
<b>Premiaciones</b>	<p>1er Lugar Nacional: Por definir</p> <p>2do Lugar Nacional: Por definir</p> <p>3er Lugar Nacional: Por definir</p> <p>1er Lugar Estatal: Por definir</p> <p>2do Lugar Estatal: Por definir</p> <p>3er Lugar Estatal: Por definir</p>	<p>1er Lugar Nacional: Por definir</p> <p>2do Lugar Nacional: Por definir</p> <p>3er Lugar Nacional: Por definir</p> <p>1er Lugar Estatal: Por definir</p> <p>2do Lugar Estatal: Por definir</p> <p>3er Lugar Estatal: Por definir</p> <p>1er Lugar CAPA (nacional): Por definir</p> <p>2do Lugar CAPA (nacional): Por definir</p> <p>3er Lugar CAPA (nacional): Por definir</p>
<b>Jurado</b>	<p>Nacional: Serán 5 especialistas en: salud mental, prevención de adicciones y promoción de conductas saludables.</p> <p>Estatal: 5 especialistas de: la Comisión Estatal Contra las Adicciones, de salud mental, prevención de adicciones y promoción de conductas saludables.</p>	<p>Nacional: Serán 5 especialistas en: salud mental, prevención de adicciones y promoción de conductas saludables.</p> <p>Estatal: 5 especialistas de: la Comisión Estatal Contra las Adicciones y especialistas en salud mental, de prevención de adicciones y promoción de conductas saludables.</p> <p>CAPA: Los 5 especialistas a nivel federal dictaminarán los CAPA ganadores</p>
<b>Criterios evaluar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Originalidad en las ideas para cuidar la salud mental y promoción a la salud.</li> <li>• Ortografía y redacción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creatividad en el uso de materiales</li> <li>• Composición.</li> <li>• Ideas para cuidar la salud comunitaria.</li> </ul>
<b>Pasos para participar</b>	<p>Envía por correo electrónico:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tu calaverita, con letra legible o a computadora y que su tamaño no sea mayor a una cuartilla.</li> <li>2. Una fotografía nítida de todos los integrantes de la familia (fotografía grupal).</li> <li>3. La ficha de registro completamente llena (la encuentras al final de las bases).</li> <li>4. Aviso de privacidad firmado por el representante oficial del equipo que debe ser una persona mayor de</li> </ol>	<p>Enviar por correo electrónico:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una fotografía nítida de tu ofrenda completa.</li> <li>2. Fotografías nítidas de los detalles que quieras resaltar de tu ofrenda.</li> <li>3. Una fotografía nítida de todos los integrantes del equipo (fotografía grupal).</li> <li>4. Un escrito de una cuartilla máximo, explicando los elementos de los que la componen.</li> </ol>





"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

	<p>edad (lo encuentras al final de las bases y resaltamos los 3 espacios a completar)</p>	<p>5. La ficha de registro completamente llena (la encuentras al final de las bases).</p> <p>6. Aviso de privacidad firmado por el representante oficial del equipo que debe ser una persona mayor de edad (lo encuentras al final de las bases y resaltamos los 3 espacios a completar).</p>
--	---	---

**Condiciones generales:**

- Los archivos electrónicos deberán ser enviados por completo en una sola exhibición al **correo: [concursosconadic@gmail.com](mailto:concursosconadic@gmail.com)**
- A los equipos que hayan enviado todos los requisitos conforme a las bases, se les remitirá un correo de respuesta notificando que han logrado su registro de manera exitosa, y contarán con un número de folio que será otorgado por la CONADIC.
- Sólo se consideran los grupos que junto con sus archivos electrónicos, envíen la Aviso de Privacidad firmado, y la Ficha de Registro completa y correctamente requisitadas (ambas adjuntas al final de estas bases).
- No debe incluir palabras obscenas.
- Las familias, equipos de CAPA y comunidades participantes deberán enviar su información a más tardar **el 2 de noviembre** (todos los correos recibidos después, no serán considerados).
- Todas las calaveritas y altares deberán ser originales (no plagio) y actuales (del 2020).
- **Los resultados estatales se darán a conocer el 25 de noviembre, y los resultados nacionales el 27 de noviembre**, mediante notificación directa a grupos ganadores y se difundirán las imágenes de los grupos ganadores mediante las redes sociales y páginas oficiales
- En caso de que no existan postulantes registrados para algún concurso, o que los equipos postulantes no cumplan con las bases estipuladas en el presente documento, el concurso se declarará como desierto.
- **Los resultados, después de publicados serán inapelables.**
- Cualquier controversia a nivel estatal será resuelta por el o la Comisionado Estatal Contra las Adicciones (u homólogo), y a nivel federal por el Comisionado Nacional contra las Adicciones.
- Un mismo equipo no podrá ganar el concurso estatal y el concurso nacional.
- Sólo se entregará un premio por grupo.





"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

**FICHA DE REGISTRO**

Entidad Federativa  Municipio

Concurso al que se inscriben:

Calaveritas en familia  Ofrenda de muertos

Tipo de grupo:

Familia  Equipo de CAPA  Comunidad

Número total de integrantes:

Mujeres  Hombres  TT (trans)  TOTAL

Datos de integrantes:

Nombre completo	Edad	Rol dentro de familia (papá, hija, tío, hermana, mamá...)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Datos del integrante del equipo que es el responsable y contacto para cualquier notificación (esta persona es el representante oficial de equipo y debe ser mayor de edad)

Nombre  Teléfono

Correo electrónico

**FIRMA de todas las personas integrantes del equipo:**



"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

La Comisión Nacional contra las Adicciones, CONADIC, con domicilio en Avenida Contreras No. 428, Colonia San Jerónimo Lídice, CP. 10200, Alcaldía La Magdalena Contreras, Ciudad de México, 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
<p><b>Nombre completo, edad, sexo, entidad federativa y ciudad</b> de todas las personas participantes (que en algunos casos son familias por lo que existen personas de todas las edades). También el <b>número de teléfono celular y correo electrónico</b> de una persona mayor de edad quien es el representante oficial del equipo. Esta información se requiere para</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fines de obtener datos sociodemográficos.</li> <li>- para contactar a ganadores.</li> <li>- para reconocer públicamente a las personas ganadoras.</li> </ul>		X
<p><b>Fotografías de ofrendas de muertos.</b> Esto se solicita dado que el concurso de las ofrendas de muertos se realiza de manera virtual por razones de distanciamiento social y evitar contrubuir la posible propagación de covid-19.</p>		X
<p><b>Fotografías de las familias, equipos o grupos participantes.</b> Esto se solicita para poder realizar el reconocimiento público a las personas ganadoras.</p>		X
<p><b>Escritos de calaveritas.</b> Esto se solicita dado que el concurso de las calaveritas en familia se realiza de manera virtual por razones de distanciamiento social y evitar contrubuir la posible propagación de covid-19.</p>		X

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

En caso de que, para las siguientes finalidades consienta su tratamiento, dado que para las mismas requerimos su consentimiento expreso, le solicitamos que lo manifieste a continuación.

Consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Para notificarme en caso de que seamos ganadores
- Que sean publicadas las fotografías y escritos en medios electrónicos y las redes sociales de la Secretaría de Salud





**"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"**

**Nombre y firma del titular:**

---

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

- Nombre completo
- Correo electrónico
- Teléfono celular

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:

- Número de teléfono celular
- Correo electrónico

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

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.

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

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en el artículo 4°, artículo 6° Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 y 39, fracción I de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 192 de la Ley General de Salud 3°, fracción XXXIII, 4°, 16, 17 y 18 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículo 3 y Transitorio TERCERO del DECRETO por el que se modifica la denominación, objeto, organización y funcionamiento del órgano desconcentrado Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones para transformarse en la Comisión Nacional contra las Adicciones, como órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Salud.

**¿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 de la Secretaría de Salud, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) Domicilio: Avenida Marina Nacional #60, Torre B, P.B., Colonia Tacuba, demarcación territorial Miguel Hidalgo, CP. 11410 en la Ciudad de México.

b) Medios electrónicos: [unidadenlace@salud.gob.mx](mailto:unidadenlace@salud.gob.mx)

c) Número telefónico y extensión: (55) 50621600 ext.42011 y 53005 01800835-4324





**"Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"**

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>.

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener:

- I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
- IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular; y
- VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan; con relación a una solicitud de cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición; finalmente si se trata de una solicitud de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

Los formularios, sistemas y otros métodos simplificados para facilitarle el ejercicio de sus derechos ARCO podrá consultarlos en [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx).

Por último, se le informa que usted tiene derecho a presentar un recurso de revisión ante el INAI, cuando no esté conforme con la respuesta, directamente en las instalaciones del Instituto o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Para mayor información consulte [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx) o llame al 01-800-835-43-24.

**¿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. En caso de que exista un cambio lo haremos de su conocimiento a través de la página oficial de la Comisión Nacional contra las Adicciones: <https://www.gob.mx/salud/conadic/>.

"Se informa que todos los datos recabados, requieren del consentimiento del titular"

Acepto los términos establecidos en el presente documento.

**Nombre y firma del titular:**

\_\_\_\_\_

