

# AVISO PRIVACIDAD

## ¿QUIÉNES SOMOS?

La Dirección General Adjunta de Sanidad Naval (DIGASAN), con domicilio en Avenida Heroica Escuela Naval Militar, número 669, primer piso, colonia Presidentes Ejidales, Alcaldía Coyoacán, Ciudad de México, C.P. 04470. Con portal de internet [www.semar.gob.mx](http://www.semar.gob.mx), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

## ¿PARA QUÉ FINES UTILIZAREMOS SUS DATOS PERSONALES?

*Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:*

- Prestación de servicios médicos hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio, radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.
- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo y expediente clínico físico y digital.
- Agendar consulta médica personalmente y/o en línea.
- Mantenimiento de registros para seguimiento a servicios.
- Facturación y cobranza de aquellas personas que no son derechohabientes.

*De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades secundarias que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:*

- Mantenimiento de registros para prestación de servicios en el futuro.
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud sin datos personales.
- Análisis estadísticos sin datos personales.

*En caso de que no desee que sus datos personales se utilicen para estos fines secundarios, indíquelo a continuación:*

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

- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud sin datos personales.
- Análisis estadísticos sin datos personales.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para declinarle los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

## ¿QUÉ DATOS PERSONALES UTILIZAREMOS PARA ESTOS FINES?

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

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| • Nombre                                      | • Color de la piel   | • Capacitación laboral                |
| • Estado Civil                                | • Color del iris   | • Entradas al país                    |
| • Registro Federal de Contribuyentes(RFC)     | • Color del cabello  | • Salidas del país                    |
| • Clave única de Registro de Población (CURP) | • Señas particulares   | • Tiempo de permanencia en el país    |
| • Lugar de nacimiento                         | • Estatura   | • Aficiones                           |
| • Fecha de nacimiento                         | • Peso   | • Deportes que practica               |
| • Nacionalidad                                | • Cicatrices   | • Datos de identificación             |
| • Domicilio                                   | • Tipo de sangre   | • Datos de contacto                   |
| • Teléfono particular                         | • Puesto o cargo que desempeña   | • Datos sobre características físicas |
| • Teléfono celular                            | • Domicilio de trabajo   | • Datos laborales                     |
| • Firma autógrafa                             | • Teléfono institucional   | • Datos migratorios                   |
| • Edad  | • Información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación |                                       |
| • Fotografía                                  |  |                                       |

*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:*

- Religión que profesa
- Estado de salud físico actual, pasada o futura
- Estado de salud mental actual, pasada o futura
- Información genética
- Preferencias sexuales
- Prácticas o hábitos sexuales
- Pertenencia a un pueblo, etnia o región
- Imagen del iris
- Huella dactilar
- Imagen de la palma de la mano



# AVISO PRIVACIDAD

## ¿CÓMO PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR O CANCELAR SUS DATOS PERSONALES, U Oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos, 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 cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio: Establecimiento de Sanidad Naval más cercano a su domicilio y Unidad de Transparencia de la Secretaría de Marina.

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

- a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y en su caso, su representante, así como la personalidad este último?**  
Con identificación oficial y/o carta poder simple firmada ante dos testigos, anexando copia simple de la identificación oficial de cada uno de los testigos.
- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?**  
Nombre del titular y domicilio, documentos que acrediten la identidad del titular o del representante, en el establecimiento de Sanidad Naval ante quien se presente la solicitud en escrito libre, con descripción clara y precisa de los datos personales a ejercer los derechos ARCO, descripción del derecho ARCO o bien lo que el titular solicita, cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales.
- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?**  
Diez días.
- d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?**  
Personalmente y a través del Establecimiento de Sanidad Naval.
- e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?**  
Escrito y digital, CD proporcionado por el requirente.

**Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Marina, son los siguientes:**

- a.** Nombre de la persona o departamento de datos personales: Contralmirante Luis Lazaro Cornejo Olivares  
**b.** Domicilio: Avenida Heroica Escuela Naval Militar, número 861, colonia Los Cipreses, Alcaldía Coyoacán, Ciudad de México, C.P. 04830.  
**c.** Correo electrónico: transparencia@semar.gob.mx  
**d.** Número telefónico: 55-56246500 extensiones 8905 y 8605.  
Otro dato de contacto: Extensión 7075.

**Usted 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 que 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 a través del siguiente medio:**

- 1.- Escrito libre dirigido al Establecimiento de Sanidad Naval cercano a su domicilio.
- 2.- A través de la Plataforma Nacional de Transparencia.
- 3.- La Unidad de Transparencia de la Secretaría de Marina.

**Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, le informamos lo siguiente:**

- a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante legal, así como la personalidad de este último?**  
Identificación oficial, carta poder simple firmada ante dos testigos anexando copia simple de los testigos.
- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?**  
Nombre del titular y domicilio, documentos que acrediten la identidad del titular y su representante legal, Establecimiento de Sanidad Naval responsable ante cual se presenta la solicitud, descripción clara y precisa de los datos personales para ejercer los derechos ARCO, descripción del derecho ARCO a ejercer y cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales.
- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?**  
Diez días.



# AVISO PRIVACIDAD

**d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?**  
Personalmente y a través del Establecimiento de Sanidad Naval.

**e) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:**  
El Establecimiento de Sanidad Naval más cercano a su domicilio.

¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:  
Escrito libre.

¿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; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página principal de la Secretaría de Marina, la Dirección General Adjunta de Sanidad Naval y los Establecimientos de Sanidad Naval.

**El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente:**

- Difusión en la página web: [www.semar.gob.mx](http://www.semar.gob.mx), intranet y carteles en los Establecimientos de Sanidad Naval.
- Su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.
- Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso de privacidad. [  ]

**Nombre y firma del titular:** \_\_\_\_\_

