

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL
ESTABLECIDO POR "ESCUELA DE FORMACIÓN EN TÉCNICAS ORIENTALES NEIJING",
ASOCIACIÓN CIVIL Y/O DR. JUAN ANTONIO DUARTE CASTILLA**

Calle Minatitlán, Núm. 31, col. Roma Sur, Del. Cuauhtémoc, CDMX, C.P. 06760.

Tipo de establecimiento: Otros Consultorios del Sector Privado para el Cuidado de la Salud.

Aviso de Funcionamiento Sanitario (Cofepris): 12 de julio de 2010.

LA IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE:

"Escuela de Formación en Técnicas Orientales Neijing", Asociación Civil y/o Dr. Juan Antonio Duarte Castilla, con domicilio en calle Minatitlán, número 31, colonia Roma Sur, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06760, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

LAS FINALIDADES DEL TRATAMIENTO:

Los datos personales que recabamos de Usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio de sesiones terapéuticas, el tratamiento o plan terapéutico con acupuntura y métodos relacionados acupuntura y técnicas orientales que necesita:

Finalidad Principal A: Para la valoración, preservación, cuidado, mejoramiento y recuperación de su estado de salud; presente, pasado o futuro. **(Datos de salud)**

Finalidad Principal B: Para la integración del expediente clínico, que se hace consistir: Al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención en salud, ya sea público, social o privado, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, correspondientes a su intervención en la atención de salud del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.

Finalidad Principal C: Para la información sobre su fisonomía, anatomía, rasgos o particularidades específicas, como: color de la piel, del iris o del cabello; señas particulares; estatura; peso; complejión; cicatrices, tipo de sangre, entre otras. **(Datos sobre características físicas)**

Finalidad Principal D: Para la información concerniente a su pertenencia a un pueblo, etnia o región que la distingue por sus condiciones e identidades sociales, culturales y económicas, así como por sus costumbres, tradiciones, creencias. **(Datos de origen étnico o racial)**

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

Finalidad Secundaria A: Para la debida identificación del titular, como: nombre; estado civil; firma autógrafa y electrónica; Registro Federal de Contribuyentes (RFC); Clave Única de Registro de Población (CURP); lugar y fecha de nacimiento; nacionalidad; fotografía; edad, entre otros. **(Datos de identificación)**

Finalidad Secundaria B: Información que permite mantener o entrar en contacto con su titular, tal como: domicilio; correo electrónico; teléfono fijo; teléfono celular, entre otras. **(Datos de Contacto)**

LOS MECANISMOS PARA QUE EL TITULAR PUEDA MANIFESTAR SU NEGATIVA PARA FINALIDADES SECUNDARIAS O ACCESORIAS:

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales (Secundarios), desde este momento usted nos puede comunicar por escrito lo anterior directamente por conducto del Responsable Sanitario de este establecimiento Dr. Juan Antonio Duarte Castilla; en un horario de lunes a jueves de las 16:00 a 19:00; o al teléfono fijo 55-55644810; o al correo electrónico cdmexico@escuelaneijing.org.

Escrito que deberá contener el siguiente texto:

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

Finalidad secundaria A: Para la debida identificación del titular, como: nombre; estado civil; firma autógrafa y electrónica; Registro Federal de Contribuyentes (RFC); Clave Única de Registro de Población (CURP); lugar y fecha de nacimiento; nacionalidad; fotografía; edad, entre otros. **(Datos de identificación).**

Finalidad secundaria B: Información que permite mantener o entrar en contacto con su titular, tal como: domicilio; correo electrónico; teléfono fijo; teléfono celular, entre otras. **(Datos de Contacto).**

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

LOS DATOS PERSONALES TRATADOS:

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

- Datos de identificación; y
- Datos de Contacto

EL SEÑALAMIENTO EXPRESO DE LOS DATOS PERSONALES SENSIBLES QUE SE TRATEN:

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;
- Datos sobre características físicas; y
- Datos de origen étnico o racial.

"Escuela de Formación en Técnicas Orientales Neijing", Asociación Civil y/o Dr. Juan Antonio Duarte Castilla **recabará y tratará datos sensibles**, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico, información sobre, modo de vida y otros datos necesarios o convenientes para los fines arriba señalados. **Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este aviso de privacidad y la legislación, reglamentos y normativa aplicable.**

LAS TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES QUE EN SU CASO SE EFECTÚEN:

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro y fuera del país con las siguientes personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

- Secretaría de Salud Federal: México; para el cumplimiento de las obligaciones sanitarias que nos imponen la Ley General de Salud, Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica, Normas Oficiales Mexicanas en materia de salud, entre otras.
- Secretaría de Salud de la Ciudad de México: México; para el cumplimiento de las obligaciones sanitarias que nos imponen la Ley de Salud de la Ciudad de México, Ley General de Salud, entre otras.
- Procuraduría General de Justicia de la Ciudad de México: para el cumplimiento de las obligaciones de procuración de justicia que nos imponen el Código Nacional de Procedimientos Penales.
- Laboratorios, clínicas y hospitales: México; para el caso de que se requiera su intervención en el o los tratamientos a los que este sujeto e interconsultas relacionadas con este.
- Su Aseguradora: México; para el caso de realizar los trámites correspondientes para la intervención del seguro.

LA CLÁUSULA QUE INDIQUE SI EL TITULAR ACEPTA O NO LA TRANSFERENCIA CUANDO ASÍ SE REQUIERA:

Le informamos que para las transferencias indicadas con un asterisco (*) requerimos obtener su consentimiento expreso:

- Datos de salud (*)

- Datos sobre características físicas (*)
- Datos de origen étnico o racial (*)
- Datos de identificación (*)
- Datos de Contacto (*)

Otorgo mi consentimiento para las siguientes transferencias de mis datos personales:

LOS MEDIOS Y EL PROCEDIMIENTO PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO:

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, 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 conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (**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 por escrito (libre) al Responsable Sanitario de este establecimiento Dr. Juan Antonio Duarte Castilla; en un horario de lunes a viernes de las 16:00 a las 19:00 horas.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos **ARCO**, Usted podrá llamar al siguiente número telefónico 55-55644810; o al correo electrónico cdmexico@escuelaneijing.org; o bien ponerse en contacto directo con nosotros en el establecimiento, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes:

Calle Minatitlán, número 31, Colonia Roma Sur, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06760; teléfono fijo 55-55644810 y correo electrónico cdmexico@escuelaneijing.org.

LOS MECANISMOS Y PROCEDIMIENTOS PARA QUE, EN SU CASO, EL TITULAR PUEDA REVOCAR SU CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO 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 por escrito al Responsable Sanitario de este establecimiento Dr. Juan Antonio Duarte Castilla; en un horario de lunes a viernes de las 16:00 a las 19:00 hrs.

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, Usted podrá llamar al siguiente número telefónico 55-55644810; o bien ponerse en contacto con dicho Responsable Sanitario.

LAS OPCIONES Y MEDIOS QUE EL RESPONSABLE OFREZCA A LOS TITULARES PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES:

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

- Su inscripción en el Registro Público para Evitar Publicidad, que está a cargo de la Procuraduría Federal del Consumidor, con la finalidad de que sus datos personales no sean utilizados para recibir publicidad o promociones de empresas de bienes o servicios. Para más información sobre este registro, Usted puede consultar el portal de Internet de la PROFECO, o bien ponerse en contacto directo con ésta.
- Su registro en el listado de exclusión denominado "**Listado de Exclusión de Datos Personales**", a fin de que sus datos personales no sean tratados para fines mercadotécnicos, publicitarios o de prospección comercial por nuestra parte. Para más información llamar al siguiente número telefónico 55-55644810, enviar un correo electrónico a la siguiente dirección cdmexico@escuelaneijing.org.

EL USO DE TECNOLOGÍAS DE RASTREO EN NUESTRO PORTAL DE INTERNET:

Le informamos que actualmente contamos con una página de internet <http://www.escuelaneijingmexico.com/>, es posible que utilizaremos tecnologías (cookies, web beacons y otras) a través de las cuales es posible monitorear su comportamiento como usuario de internet, así como brindarle un mejor servicio y experiencia de usuario al navegar en nuestra página. Lo cual, haremos de su conocimiento en cuanto se implementen.

Así mismo, le manifestamos que actualmente no obtenemos los datos personales a través de tecnologías de rastreo y muchos menos los compartimos.

LOS PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS POR LOS CUALES EL RESPONSABLE COMUNICARÁ A LOS TITULARES LOS CAMBIOS EN EL 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 del Responsable Sanitario de este establecimiento Dr. Juan Antonio Duarte Castilla o bien con el anuncio correspondiente que estará a la vista en el área de recepción del establecimiento.

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

- Se elaborará el comunicado por escrito, en el cual se dará aviso sobre los cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad.
- Dicho comunicado, se pondrá a la vista de los interesados, en el área de recepción del establecimiento, durante un periodo de 30 días naturales, a partir de que se generen dichos cambios o actualizaciones.

Si usted considera que su derecho a la protección de sus datos personales ha sido lesionado por alguna conducta u omisión de nuestra parte, o presume alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y demás ordenamientos aplicables, podrá interponer su inconformidad o denuncia ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI). Para más información, le sugerimos visitar su página oficial de internet www.inai.org.mx.

OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE MIS DATOS PERSONALES SEAN TRATADOS CONFORME A LO SEÑALADO EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

Nombre y firma autógrafa del titular y/o representante