



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL (CSG)

El Consejo de Salubridad General, con domicilio en Homero No. 213, piso 3, Colonia Chapultepec Morales, C.P. 11570, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que se proporcionen, 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 aplicable.

¿Qué datos personales recabamos y con qué finalidad?

Sus datos personales serán utilizados para conformar el Padrón de Evaluadores que lleva a cabo el fortalecimiento permanente de los Evaluadores con el propósito de seleccionar, capacitar, evaluar, mantener actualizados y reconocer a los evaluadores que colaboran con el Consejo de Salubridad General (Consejo), tanto en los conocimientos aplicables en la práctica de evaluación, como en los principios éticos y profesionales que norman dicha práctica en el marco del Proceso de Certificación del Consejo de Salubridad General.

Referente al dato sensible recabado, se informa que el consentimiento expreso del titular será solicitado mediante el llenado de una ficha de datos, misma que se formalizará con la firma autógrafa del titular. Lo anterior, con base en el artículo 21, párrafo cuarto, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

Asimismo, se informa que este dato sensible se solicita por cuestiones de seguridad y ante emergencias que pudieran presentarse durante el proceso de evaluación.



Para la finalidad antes señalada se recaban los siguientes datos personales:

- i. Para candidatos a evaluadores: nombre(s); apellido paterno; apellido materno; fotografía digitalizada; dirección particular con calle; número; municipio o alcaldía de residencia; ciudad o población; estado o provincia; código postal; teléfono oficina; teléfono celular; correo electrónico institucional; correo electrónico personal; Clave Única de Registro de Población (CURP), Institución Educativa donde realizó su educación nivel licenciatura, maestría, doctorado; Ciudad; Código Postal; número de Cédula Profesional; año de egreso; premios o logros; nombre del Centro Educativo para actividades de docencia, ciudad; Código postal; año de actividades docentes; puesto; nombre de la Institución donde labora actual y tres últimas, ciudad, código postal; puesto; periodo laboral; competencias técnicas; contacto con la institución en donde labora nombre(s); puesto; correo(s) electrónico; teléfono(s); dirección; firma(s) autógrafa(s), capacitaciones, experiencia, documento de currículum vitae.
- ii. Para evaluadores: nombre(s); apellido paterno; apellido materno; fotografía digitalizada; fecha de nacimiento, país de nacimiento, entidad de nacimiento, nacionalidad, Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), teléfono particular, teléfono oficina, teléfono celular, sexo, correo electrónico personal, correo electrónico institucional, dirección particular con calle; número; municipio o alcaldía de residencia; ciudad o población; estado o provincia; código postal; Institución Educativa donde realizó su educación nivel licenciatura, maestría,



doctorado, profesión; número de Cédula Profesional; año de egreso; premios o logros; nombre del Centro Educativo para actividades de docencia; año de actividades docentes; nombre de la Institución donde labora actual, puesto; periodo laboral; domicilio laboral con calle; número; municipio o alcaldía de residencia; ciudad o población; estado o provincia; código postal; contacto con la institución en donde labora nombre(s); puesto; correo(s) electrónico; teléfono(s); firma(s) autógrafa(s), actividades de asesoría, capacitaciones impartidas externas, perfil del evaluador, fecha de acreditación como evaluador, matrícula, evaluaciones y capacitaciones realizadas ante el SiNaCEAM, datos de contacto para casos de emergencia; parentesco, teléfono particular y móvil, seguro médico, tipo de sangre, alergias, enfermedades. Documento de Identificación Personal, documento CURP, documento de Acta de Nacimiento, documento de comprobante de domicilio, documento que compruebe su formación profesional. Cédula profesional ambos lados, título profesional ambos lados; documentos de actividades de docencia y de investigación, constancias de capacitaciones realizadas; constancias laborales, currículum vitae.

Se informa que referente al dato sensible dicho fue manifestado por la persona al requisitar su ficha de datos, de acuerdo al artículo 21 de la LGPDPPSO.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los artículos: 6º, Apartado A, fracción II y 16, párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículos 4 fracción II y 17 fracción VI de la Ley General de Salud; 1, 3, fracción II, IX, 4, 7, 8, 16, 17, 18, 22 26, 27, y 28, de la Ley General de Protección de Datos Personales en



Posesión de Sujetos Obligados; 1, 113 fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 9 fracción XII, 14, 15 fracción III, 18 del Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General; 2 del Reglamento Interior de la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica; 1, 2, fracción II y III, del 27 al 31 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.

Transferencia de datos personales

Se podrán transferir sus datos personales a las instituciones de salud que integran el Sistema Nacional de Salud públicas (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX, IMSS Bienestar) y privadas (Establecimientos de Atención Médica privados de todo el país), y a la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica. No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.

Adicional a lo anterior, se informa que sus datos de contacto podrán ser compartidos con el Establecimiento de Atención Médica al que se realice la Evaluación o a Instituciones donde se apoye para procesos de capacitación e implementación.

La transferencia de los datos personales tendrá como finalidad que cada Establecimiento de Atención Médica pública y privada, conozca e identifique a los evaluadores asignados para el proceso de certificación.

¿Dónde se pueden ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de datos personales (Derechos ARCO)?



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente en la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud, ubicada en avenida Marina Nacional No. 60, Torre B, P.B., colonia Tacuba, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, C.P. 11410 en la Ciudad de México, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia

(<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>), o en el correo electrónico unidadenlace@salud.gob.mx. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al (55) 5062 1600 extensión 42011 y 53005 o al Tel-INAI 01800835-4324.

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página de Internet del Consejo de Salubridad General www.csg.gob.mx, o bien de manera presencial en la Dirección General de Certificación ubicada en Homero No. 213, piso 3, Colonia Chapultepec Morales, C.P. 11570, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas.

Fecha de elaboración: 20 de octubre de 2020

Fecha de actualización: 29 de junio de 2023



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO