

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (en adelante INAI o Instituto), con domicilio en Avenida Insurgentes Sur, Número 3211, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía Coyoacán, Código postal 04530, en la Ciudad de México, México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, a través de la Dirección General de Administración (referida en este documento como DGA), en coordinación con las Jefaturas de Ponencia y las Unidades Administrativas del INAI, incluidas aquellas personas que se encuentren en situación de vulnerabilidad, con motivo de las acciones y medidas derivadas del “PROTOCOLO GENERAL PARA EL REGRESO PROGRESIVO A LAS ACTIVIDADES PRESENCIALES EN EL EDIFICIO DEL INAI”¹, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados², los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público³ y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidades del tratamiento.

Los datos personales y datos personales sensibles serán utilizados para las siguientes finalidades primarias:

- Brindar a las personas servidoras públicas del INAI, condiciones de salubridad que permitan desarrollar sus funciones de manera presencial, minimizando los riesgos derivados de la enfermedad COVID-19, y promoviendo el cuidado de sus familias, así como su sentido de seguridad y pertenencia en la sociedad y en sus centros de trabajo.
- Reactivar de manera progresiva, segura, gradual y ordenada las actividades presenciales en las instalaciones del INAI, velando por la seguridad, salud y bienestar de las personas servidoras públicas, así como del público en general que asiste al edificio del INAI.
- Realizar acciones para el cuidado de la salud en personas servidoras públicas del INAI, incluidas aquellas con mayor riesgo ante la emergencia sanitaria derivada de la pandemia de COVID-19.
- Realizar estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud del personal del INAI.
- Mantener registros para prestación de servicios en el futuro.

Por lo anterior, se requiere el consentimiento expreso y por escrito del titular de los datos personales, mediante su firma autógrafa en el formato denominado “Otorgamiento del Consentimiento de los Titulares”, que forma parte del Aviso de Privacidad.

¹ Aprobado por el Pleno del INAI, en sesión pública celebrada el 14 de julio de 2021, por Acuerdo ACT-PUB/14/07/2021.10, disponible para su consulta en https://home.inai.org.mx/?page_id=1584&op=2

² Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2017.

³ Publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018.

Transferencias de datos personales.

La información obtenida será utilizada únicamente dentro del INAI, a través de la DGA, para las finalidades señaladas en el apartado correspondiente del presente aviso de privacidad.

Por lo anterior, la DGA hace de su conocimiento que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, para las cuales no se requiere de su consentimiento, de conformidad con los artículos 22, fracciones II, III, IV, V, VI y VII, 70, fracciones III, IV, V y VIII, de la Ley General.

Por lo anterior, se informa que sus datos personales y datos personales sensibles que se obtengan serán resguardados por el Departamento Médico institucional con las medidas administrativas, físicas y técnicas correspondientes para evitar el uso o la revelación de los datos personales.

Medios para conocer el aviso de privacidad integral.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página electrónica del Instituto (<https://home.inai.org.mx/>), en el apartado "Avisos de Privacidad del INAI" (https://home.inai.org.mx/?page_id=5480), específicamente en la liga: https://home.inai.org.mx/?page_id=5480; o bien, en el Consultorio Médico del INAI, ubicado en la Planta Baja del edificio sede del Instituto, ubicado en Avenida Insurgentes Sur, Número 3211, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía Coyoacán, Código Postal 04530, Ciudad de México, México.

Fecha de actualización: 14 de julio de 2021.

OTORGAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO DE LOS TITULARES

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad Integral y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente (SI / NO) otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para que el Departamento Médico, adscrito a la Dirección General de Administración, del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales trate mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad.

De igual forma, (SI / NO) consiento expresamente y por escrito, de manera libre, específica e informada, el tratamiento de mis datos personales sensibles por el Departamento Médico, adscrito a la Dirección General de Administración, del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales en términos del presente Aviso de Privacidad.

Nombre completo: _____

Firma:

Fecha: _____

Manifiesto mi negativa para el tratamiento de datos personales para finalidades que requieren consentimiento.