

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA PARTICIPANTES DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), con domicilio en Avenida Universidad, No. 655, Col. Santa María Ahuacatitlán, Cuernavaca, C.P. 62100, Morelos, 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, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales se recaban y para qué fines?

Los datos personales que se solicitan serán utilizados para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento del titular?	
	No	Si
Contactar al sujeto de investigación para informarle sobre resultados (clínicos y no clínicos) del estudio en el que participa o participó		X
Contactar al sujeto de investigación para notificarle algún cambio en la investigación o que el estudio se suspenda temporalmente o se cancele		X
Contactar al sujeto de investigación para invitarlo a participar en otra fase del estudio o en un nuevo estudio		X
Desarrollar bases de datos con información clínica y genética		X
Recabar datos estadísticos, que ayuden a la formulación de políticas públicas que beneficien la población del país en general.	X	

SI NO DESEA QUE SUS DATOS PERSONALES SE UTILICEN PARA LAS FINALIDADES QUE REQUIEREN DE SU CONSENTIMIENTO, PODRÁ MANIFESTARLO A CONTINUACIÓN:

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

- Contactar al sujeto de investigación para informarle sobre resultados (clínicos y no clínicos) del estudio en el que participa o participó

- Contactar al sujeto de investigación para notificarle algún cambio en la investigación o que el estudio se suspenda temporalmente o se cancele
- Contactar al sujeto de investigación para invitarlo a participar en otra fase del estudio o en un nuevo estudio
- Desarrollar bases de datos con información clínica y genética

EN CASO DE QUE CONSIENTA SU TRATAMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES Y DADO QUE REQUERIMOS SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, LE SOLICITAMOS QUE LO MANIFIESTE A CONTINUACIÓN:

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

- Contactar al sujeto de investigación para informarle sobre resultados (clínicos y no clínicos) del estudio en el que participa o participó
- Contactar al sujeto de investigación para notificarle algún cambio en la investigación o que el estudio se suspenda temporalmente o se cancele
- Contactar al sujeto de investigación para invitarlo a participar en otra fase del estudio o en un nuevo estudio
- Desarrollar bases de datos con información clínica y genética

Nombre y firma del titular de los datos personales:

_____.

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

- Nombre
- Estado civil

- Lugar de nacimiento
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Firma autógrafa (carta de consentimiento)
- Edad
- Estatura
- Peso
- Condición de salud
- Diagnósticos clínicos
- Tipo de sangre
- Muestras biológicas
- Datos laborales
- Trayectoria educativa
- Afiliaciones a programas sociales
- Afiliaciones a instituciones de salud
- Pasatiempos y aficiones
- Deportes que practica
- Actividad física que practica
- Tipo de alimentación
- Datos socioeconómicos
- Ingresos aproximados
- Bienes patrimoniales

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, los cuales requieren de especial protección:

- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estado de salud mental presente, pasado o futuro
- Información genética
- Preferencias sexuales
- Prácticas o hábitos sexuales
- Pertenencia a un pueblo, etnia o región

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

El INSP tratará los datos personales antes señalados con fundamento en lo dispuesto *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*; artículo 3, fracción IX de la *Ley General de Salud*, última reforma publicada DOF 04-12-2020; artículo 7 fracción I, II, III, IV y V, artículo 37 y artículo 41, fracción VIII de la *Ley de los Institutos Nacionales de Salud*; artículos 6, 7, 8, 20, 21, 22, 25 y 26 de la *Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados*; artículo 3, fracciones I, II, XI, XIV, artículo 24 inciso b) fracción I, IX, artículo 30 fracción II, III, VII, VIII, XIV del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Salud Pública, última reforma publicada en DOF el 02 de octubre de 2018.

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

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Transferencia de Datos

Cada estudio de investigación le informará sobre las instancias a las que podría transferir la información de sus datos personales como se indica a continuación:

Terceros	Finalidad
Instituciones públicas o del sector privado, agencias financiadoras de los estudios de investigación, instituciones colaboradoras del estudio de investigación	Recabar datos estadísticos.

Para estas transferencias requerimos de su consentimiento, por lo que, si no desea que sus datos personales sean transferidos para alguna o todas las finalidades señaladas, podrá manifestarlo al momento en que se le pongan a disposición los formatos respectivos para cada una de estas finalidades,

Mecanismo para manifestar su negativa al tratamiento de datos personales que requieren consentimiento. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales a través del correo unidad.transparencia@insp.mx.

¿Dónde puedo ejercer mis derechos de acceso y corrección de datos personales?

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente en nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de la Titular: Mtra. Gloria Fátima Álvarez Guillén
- b) Domicilio: Avenida Universidad, No. 655 segundo piso, cubículo 207 del edificio principal de gobierno, Col. Santa María Ahuacatitlán, Cuernavaca, C.P. 62100, Morelos.
- c) Correo electrónico: unidad.transparencia@insp.mx
- d) Número telefónico y extensión: (777) 3293000, Ext. 1106.
- e) Otro dato de contacto: etica@insp.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, en su caso.

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.insp.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 vía telefónica.

Los medios para dar respuesta a su solicitud de derechos ARCO se remitirán en los plazos establecidos en los artículos 48, 49, 51, 52, 85, 86 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

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 a su solicitud, directamente en sus instalaciones o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Para mayor información consulte www.inai.org.mx o llame al 800-835-43-24.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo a la dirección electrónica unidad.transparencia@insp.mx o comunicarse al teléfono (777) 3293000, Extensión 1106. O puede también dirigirse al correo electrónico del Comité de Ética en Investigación etica@insp.mx o comunicarse al teléfono (777) 3293000 extensión 7424.

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del portal <https://www.insp.mx/transparencia-y-rendicion-de-cuentas/aviso-privacidad-insp.html>