

Casa de la Amistad para Niños con Cáncer I.A.P.
Aviso De Privacidad Para Pacientes

1. Responsable del Tratamiento de los Datos Personales:

Casa de la Amistad para Niños con Cáncer I.A.P. con domicilio en Aldama N° 2, San Juan Tepepan Xochimilco, México, D.F., CP 16020, (en adelante "**Casa de la Amistad**"), hace de su conocimiento que los datos personales, datos personales sensibles y de terceros que nos proporcione, serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables (en adelante "Ley").

2. Obtención de Datos Personales:

En **Casa de la Amistad** recabamos sus datos personales, datos personales sensibles para los efectos mencionados en el presente Aviso de Privacidad. En este sentido, hacemos de su conocimiento que sus datos serán tratados y resguardados con base en los principios de licitud, calidad, consentimiento, información, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad, consagrados en la Ley.

Los datos que solicitamos son:

- **Datos Personales:** Nombre completo, domicilio, teléfono(s), celular, correo electrónico, fecha de nacimiento, nacionalidad, lugar de nacimiento, estado civil, edad, sexo, Número de Seguridad Social, I.M.S.S., programa al que entra, datos del beneficiario, edad ingreso, nivel escolar, razones por las que no asiste a la escuela, diagnostico de salud, estatus actual, hospital de procedencia, servicios que cuenta en su vivienda, secuelas, tipo de secuelas, ¿Afectan tu vida diaria? tipo de vivienda, tenencia, zona, materia de construcción, numero de dormitorios, servicios sanitarios, públicos, intra domiciliarios, situación económica, familiograma.
- **Datos personales de terceros:** Nombre completo de padre o tutor, edad, domicilio, estado de salud, ausencia de alguno de los padres, ocupación, escolaridad, parentesco del tutor, terceros que vivan con el beneficiario (nombre completo, edad, sexo, estado civil, escolaridad, parentesco, ocupación), antecedentes de salud de los familiares, ingresos familiares (nombre, ocupación y aportación, afiliación a programas sociales), egresos familiares (alimentación, renta/predial, luz, agua, gas, transporte, vestido, gastos médicos, otros, credencial INE.
- **Datos sensibles:** Imagen del menor para la promoción de Casa de la Amistad, religión.

Estoy de acuerdo y autorizo que usen la imagen del menor para fines de promoción de Casa de la Amistad.

No estoy de acuerdo ni autorizo que usen la imagen del menor para fines de promoción de Casa de la Amistad.

Así mismo hacemos de su conocimiento que los datos obtenidos a través de su Expediente médico, también están protegidos en términos de este Aviso, y de ninguna manera se les dará tratamiento alguno distinto a lo que aquí se establece.

3. Finalidades:

Recopilamos y damos tratamiento a sus datos personales y datos personales sensibles para las siguientes finalidades:

1. Conocer su estado de salud;
2. Confirmar diagnóstico oncológico;

3. Conocer su situación económica;
4. Brindarle los apoyos necesarios de acuerdo al programa al que esté inscrito;
5. Para realizar campañas publicitarias de difusión y/o procuración de fondos;
6. Transferir los datos a otras instituciones de apoyo y a nuestros donantes;
7. Proporcionarle albergue en caso de ser foráneo;
8. Proporcionarle ayuda para transporte;
9. Para brindarle todas las facilidades dentro del programa;
10. Para ponernos en contacto con usted periódicamente

4. Medios para Limitar el Uso o Divulgación de sus Datos:

Hacemos de su conocimiento que sus datos personales, datos personales sensibles serán resguardados bajo medidas de seguridad administrativas, físicas y técnicas, las cuales han sido implementadas, en términos de la Ley, con el objeto de proteger sus datos contra cualquier daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso y tratamiento no autorizados, así como también acotar en la medida posible cualquier riesgo que pudiera llegar a presentarse.

5. Ejercicio de sus Derechos ARCO:

Para ejercitar sus derechos de **acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos ARCO)**, así como **limitar el uso o divulgación** de sus datos personales y datos personales de terceros o **revocar el consentimiento** que nos haya otorgado, el Titular deberá enviar una solicitud de ejercicio de sus Derechos ARCO cumpliendo los requisitos establecidos en Ley, en escrito libre y que deberá enviarnos al correo electrónico avisodeprivacidad@cdla.org.mx con el fin de poder dar seguimiento y atender su Solicitud en los plazos establecidos en la Ley.

6. Transferencia de sus Datos Personales:

Sus datos personales y datos personales sensibles serán transferidos a los siguientes terceros necesarios para cumplir las finalidades mencionadas en el presente: Empresas encargadas de aplicar estudios socioeconómicos, y al Médico Especialista o Institución Médica tratante en caso de ser necesario, por lo cual solicitamos su consentimiento expreso para llevar a cabo dicha transferencia:

Estoy de acuerdo y autorizo que se lleve a cabo la transferencia de mis datos a los terceros mencionados.

No estoy de acuerdo ni autorizo que se lleve a cabo la transferencia de mis datos a los terceros mencionados.

7. Cambios al Presente Aviso de Privacidad:

El presente Aviso de Privacidad podrá sufrir modificaciones para cumplir con requerimientos legales o con disposiciones internas de **Casa de la Amistad**, por lo que nos comprometemos a poner a su disposición, en nuestro sitio web <http://www.casadelaamistad.org.mx/aviso-de-privacidad/>, los Avisos de Privacidad actualizados.

*****Le informamos que por su seguridad, la de los menores y terceros de los que podamos recabar información solicitamos su consentimiento expreso para el uso y tratamiento de los mismos en los términos establecidos en el presente Aviso de Privacidad y de ninguna manera se le dará una protección distinta que la de los datos proporcionados aquí mismo. También es importante que tenga presente que dichos datos no serán transferidos a ningún tercero distinto de los establecidos en el presente.***

Solicitamos su consentimiento expreso para proceder al manejo y tratamiento de sus datos personales y datos personales sensibles de conformidad con nuestro Aviso de Privacidad:

**He leído y estoy de acuerdo con el presente
Aviso de Privacidad.**

**He leído y no estoy de acuerdo con el
presente Aviso de Privacidad.**