

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

La Secretaría de Salud, con domicilio en Av. Contreras No. 428, Col. San Jerónimo Lídice, CP. 70200, Demarcación territorial La Magdalena Contreras, Ciudad de México, a través de la Comisión Nacional contra las Adicciones, será responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, información que será protegida conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (en lo sucesivo, Ley General), los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público (en lo sucesivo Lineamientos Generales) y demás normatividad aplicable.

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento del titular?	
	NO	SI
Estadísticas		X
Atención a personas con problemas de adicciones		X

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades que requieren su consentimiento podrá indicarlo en: A través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales, así como algunos datos sensibles:

- Nombre
- Apellido paterno
- Apellido Materno
- Correo electrónico personal
- Correo electrónico institucional
- Fecha de nacimiento
- Lugar de nacimiento
- Sexo
- Edad
- Escolaridad
- Teléfono celular
- Teléfono particular
- Estado civil
- Entidad Federativa
- Municipio
- Domicilio
- Calle
- Colonia
- Código postal
- Cargo
- Nivel

- Plaza
- Tipo de plaza
- Información médica y/o estado de salud física o mental
- Sustancias psicoactivas que consume
- Tiempo de consumo
- Cantidad de consumo
- Frecuencia de consumo
- Causa penal
- Juzgado de procedencia
- Situación jurídica
- Tiempo de sentencia
- Delito
- Ingreso mensual

Le informamos que realizamos las siguientes transferencias para las cuales requerimos de su consentimiento:

Destinatario de los datos personales	Finalidad
Institutos de Salud Pública Federal	Datos estadísticos

En caso de que no desee que sus datos personales sean transferidos en aquellos casos que requieren su consentimiento podrá indicarlo en: A través de la Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes: Nombre de su titular: Lic. Hector Aaron Borja Ruiz con domicilio: Avenida Marina Nacional 60, P.B., Colonia Tacuba, Ciudad de México, Ciudad de México, CP. 11410, México, correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx, número telefónico y extensión: 50621700; los datos personales que se recaban no podrán ser transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en el en términos de los artículos 22, y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, o cuando, previamente, se haya obtenido su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticación similar.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

El tratamiento de sus datos personales, se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 4°, artículo 6° Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 y 39, fracción I de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 192 de la Ley General de Salud, el artículo 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; el DECRETO por el que se modifica la denominación, objeto, organización y funcionamiento del órgano desconcentrado Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones, para transformarse en la Comisión Nacional contra las Adicciones como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Salud; así como lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales y demás normatividad que resulte aplicable.

Derechos ARCO

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de su titular: Lic. Hector Aaron Borja Ruiz
- b) Domicilio: Avenida Marina Nacional 60, P.B., Colonia Tacuba, Ciudad de México, Ciudad de México, CP. 11410, México
- c) Correo electrónico: unidadenlace@salud.gob.mx
- d) Número telefónico y extensión: 50621700
- e) Otro dato de contacto: 50621600

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, y a través de los siguientes medios:

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia

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.

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.inai.org.mx.

Los medios para dar respuesta a su solicitud serán los siguientes:

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán:

Los plazos establecidos dentro del procedimiento son:

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, directamente en las instalaciones del Instituto o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Para mayor información consulte www.inai.org.mx o llame al 01-800-835-43-24.

Cambios en este aviso de privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página oficial de la Comisión Nacional contra las Adicciones: <https://www.gob.mx/salud/conadic/>

Otros datos de contacto:

Página de Internet: <https://www.gob.mx/salud/conadic/>

Correo electrónico para la atención del público en general: conadic@salud.gob.mx

Número telefónico para la atención del público en general: 50 62 17 00

Última actualización: 03/05/2021