



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA ELABORAR EL ACTA DE ACCIDENTE DE TRABAJO

El Instituto Nacional de Pediatría a través de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal por conducto del área de Relaciones Laborales adscrita al Departamento de Capacitación y Relaciones Laborales, con domicilio en Avenida Insurgentes Sur No. 3700 Letra C, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía de Coyoacán, C.P. 04530, Ciudad de México, es la 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, y demás normativas que resulten aplicables.

### ¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos con la finalidad de elaborar las actas de probable riesgo de trabajo del personal, que viene en camino al Instituto, dentro del mismo y en el camino a su domicilio, lo anterior con la finalidad de solicitar la calificación de probable riesgo de trabajo ante el ISSSTE; para llevar a cabo la finalidad descrita en el presente aviso de privacidad, se solicitan los siguientes datos personales:

#### a) Datos de identificación

- Nombre Completo,
- Estado civil,
- Edad,
- Fecha de nacimiento,
- Nacionalidad,
- RFC,
- CURP
- Teléfono de casa,
- Datos del domicilio: calle, No. exterior, No. interior, Colonia, Código Postal, Estado, Delegación/Municipio y Ciudad;

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

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las diferentes Subdelegaciones Regionales y Estatales del ISSSTE, para que puedan calificar y certificar el accidente de trabajo y posibles secuelas del mismo.



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

Artículo 113 fracción I, artículo 116, y Segundo Transitorio LFTAIP, 18 fracción II y 21 LFTAIPG, 37 y 40 RLFTAIPG,

### ¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) de sus datos personales directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- Nombre de su titular: Agustín Arvizu Álvarez
- Domicilio: Av. Insurgentes Sur 3700-C, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía de Coyoacán, CP 04530, Ciudad de México, México
- Correo electrónico: aarvizua@pediatria.gob.mx
- Número telefónico y extensión: 10840900 ext. 1208

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO en las siguientes direcciones: en la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal o a través de la Unidad de Transparencia del Instituto Nacional de Pediatría, o bien a través del INFOMEX en la siguiente liga electrónica:

<https://www.infomex.org.mx/gobiernofederal/home/action>

Usted podrá consultar el aviso de privacidad en la siguiente liga electrónica:

<http://www.pediatria.gob.mx/>

### ¿Cómo puede conocer los 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.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**2019**  
AÑO DEL CAUILLLO DEL SUR  
EMILIANO ZAPATA

**INSTITUTO NACIONAL  
DE PEDIATRIA**



Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página institucional:

<https://www.pediatria.gob.mx/>

**Otros datos de contacto:**

Página de Internet: [www.pediatría.gob.mx](http://www.pediatría.gob.mx)

Número telefónico para la atención del público en general: 10840900

Ciudad de México, a 15 de marzo de 2019.