

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Identificación del Responsable Universidad de la Salud, a través de la **Subdirección de Servicios Escolares** con domicilio en Calle Vasco de Quiroga 1401 Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01210, Ciudad de México es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales; **Proceso de inscripción a estudiantes que realizan el Internado Médico de Pregrado** con fundamento en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Constitución Política de la Ciudad de México, Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados de la Ciudad de México, Ley general de transparencia y acceso a la información pública, Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, Ley de archivos del Distrito Federal, Manual administrativo de la Universidad de la Salud.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de Tener un control del proceso de inscripción al Internado Médico de Pregrado, elegidas por los estudiantes en el acto público correspondiente. Entregar la Carta de Asignación de Plaza al estudiante, con el fin de mantener orden, control y seguimiento del estudiantado que realiza el Internado Médico de Pregrado. serán transferidos a;

1. Secretaria de Salud de la Federación,
2. Secretaria de Salud de la Ciudad de México,
3. Instituto Mexicano del Seguro Social,
4. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado,
5. Instituciones del Sector Salud Federal y Estatal, Públicas y Privadas,
6. Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México.

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales

Datos Identificativos: Nombre completo, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, Clave Única de Registro de Población (CURP), lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad, fotografía.

Datos electrónicos: Correo electrónico oficial, nombre del usuario, contraseñas.

Datos académicos: Trayectoria educativa, calificaciones.

Los cuales tendrán un ciclo de vida de 10 años a partir del registro de admisión

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad de la Salud, ubicada en Universidad de la Salud ubicada en Calle Vasco de Quiroga 1401 Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01210, Ciudad de México, con número INFO 55 5636 4636, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o en el correo electrónico unidadunistransparencia@unisa.cdmx.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 las direcciones antes señaladas o comunicarse al TEL-INFO (55 5636 4636).


LIC. ANDREA MORENO RUÍZ

TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES