



## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Secretaría de Salud de la Ciudad de México a través de la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México, adscrita a la Dirección de Formación, Actualización Médica e Investigación, dependiente de la Dirección General de Diseño de Políticas, Planeación y Coordinación Sectorial, con domicilio en Calzada México Tacuba No. 595, Col. Popotla, Alcaldía Miguel Hidalgo, C. P. 11410, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales "**Expediente de Alumnos de Cursos Postécnicos de la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México**".

Los datos personales recabados, serán utilizados con la finalidad de procesar y registrar la información identificativa para el control y seguimiento de la trayectoria académica de los alumnos de Cursos Postécnicos en la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México.

Para su uso, se prevé integrar de manera ordenada y sistemática la información primordial que permita llevar a cabo el control y seguimiento de la trayectoria académica de los alumnos, desde su ingreso, permanencia y su egreso de la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México.

Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en los artículos 16, 60, fracción I, 61 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

La transferencia de Datos Personales será únicamente a Organismos Garantes y Autoridades Judiciales o Administrativas para atender requerimientos de información, motivo por el cual, estos podrían ser transmitidos a los siguientes Sujetos Obligados:

- **Dirección General de Profesiones;** en los trámites correspondientes para la obtención del Título Profesional y expedición de Cédulas Profesionales.
- **Comisión Nacional de Derechos Humanos;** para dar seguimiento a las investigaciones de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los Derechos Humanos.
- **Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales;** a fin de conocer los recursos de revisión que por su interés y trascendencia así lo ameriten y la sustanciación a los recursos de inconformidad a las determinaciones o resoluciones del Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de la Ciudad de México.
- **Instituto Mexicano del Seguro Social;** transmisión de movimientos afiliatorios al Seguro Facultativo de los estudiantes que se encuentran en algún Curso Postécnico en la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México.



- **Universidad Nacional Autónoma de México;** trámites para la obtención de Títulos Profesionales y registro de Profesores, procedimientos administrativos, así como datos estadísticos y personales de alumnos y profesores de la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México.
- **Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México;** para coadyuvar en la investigación de quejas relacionadas con presuntas violaciones a los Derechos Humanos.
- **Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales de la Ciudad de México;** toda información necesaria para conocer, sustanciar y resolver los recursos de revisión interpuestos por los titulares, recursos de inconformidad, procedimientos de verificación y para determinar el probable incumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.
- **Universidad Autónoma de la Ciudad de México;** para datos estadísticos de los alumnos y profesores de la Escuela de Enfermería de la Ciudad de México, así como información y documentación de procedimientos administrativos para el otorgamiento de Diplomas y Certificados.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, con domicilio en Avenida Insurgentes Norte, No. 423, planta baja, Colonia Conjunto Urbano Nonoalco Tlatelolco, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06900, Ciudad de México, con número telefónico 55 5132 1250, extensión 1344.

Para conocer el **Aviso de Privacidad Integral**, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <http://data.salud.cdmx.gob.mx/ssdf/portalut/inicio.php> en el apartado de “Avisos de Privacidad SEDESA”.