



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Usuarios de Atención Médica en consultorio ubicado en las oficinas centrales de la Comisión Nacional del Agua

La **Comisión Nacional del Agua (CONAGUA)**, Órgano Desconcentrado de la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales, a través de la **Gerencia de Personal**, señala como domicilio en Avenida Insurgentes Sur 2416, Colonia Copilco El Bajo, Alcaldía Coyoacán, Código Postal 04340 en la Ciudad de México.

Declarando que, de conformidad con el artículo 18 del Reglamento Interior de la Comisión Nacional del Agua, es responsable del tratamiento de los **datos personales** que proporcione toda persona física (titular de los datos personales) con la finalidad de que se le brinde atención médica, dentro del consultorio médico establecido en las instalaciones de las oficinas centrales de la Comisión Nacional del Agua. Adicionalmente, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes, sobre los servicios de salud, sin que se vulnere su identidad mediante el proceso de disociación del titular, con la finalidad de no permitir por su estructura, contenido o grado de desagregación, la identificación del mismo, como lo establece la fracción XIII, del artículo 3 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

Los datos personales, serán protegidos conforme a lo dispuesto en los artículos 16, 17, 18 y 19 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO).

I. Datos personales recabados y su finalidad

Los datos personales que son recabados serán tratados con la finalidad de brindar atención médica e integrar un diagnóstico médico para la debida atención de los usuarios que así lo requieran.

Los datos personales que se recabaran son los siguientes:

Datos de identificación: Nombre; apellidos, rubrica y/o firma autógrafa;

Datos laborales: número de empleado.

Adicionalmente, se informa que se recabarán **datos personales sensibles como: estado de salud presente y pasado (discapacidades, intervenciones quirúrgicas, vacunas, toxicomanías, uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos, prótesis, anteojos etc.), historial clínico (alergias, enfermedades, incapacidades, diagnósticos médicos, etc.), características físicas**





(color de piel, color de iris, color de cabello, señas particulares, estatura, peso, compleción, etc.), características personales (tipo de sangre, ADN, etc.), información genética.

En caso de que el **titular manifieste alguna objeción respecto al tratamiento de los datos personales conforme a las finalidades anteriormente descritas**, puede comunicarse mediante correo electrónico a la Unidad de Transparencia de la Comisión Nacional del Agua, uetransparencia@conagua.gob.mx, o bien acudir a la oficinas de la Unidad de Transparencia, ubicadas en:

Avenida Insurgentes Sur 2416, Colonia Copilco El Bajo, Alcaldía Coyoacán,
Código Postal 04340 en la Ciudad de México, teléfono: 55 5174 4000 Ext. 2726.

II. Fundamento del presente aviso de privacidad

Los datos personales obtenidos serán protegidos y reguardados bajo los supuestos que señalan los artículos 1,8, 16,18, 22 y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO), así como del 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

III. Tratamiento de Datos Personales

La Comisión Nacional del Agua tratará los datos personales antes citados con fundamento en lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y específicamente en la Ley de Aguas Nacionales y el artículo 18 del Reglamento Interno de la Comisión Nacional del Agua.

IV. Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO)

El titular de los datos personales a su elección podrá limitar el uso y divulgación de sus datos personales y/o sensibles, tal y como lo señalan los artículos 48 y 49 de la LGPDPPSO, a través de los diferentes medios que se ponen a disposición, como lo son:

- Solicitud en formato libre en forma presencial en las instalaciones de la Unidad de Transparencia, misma que se encuentra dentro de las instalaciones de la Comisión Nacional del Agua.
- De forma digital a través del correo uetransparencia@conagua.gob.mx o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>)

El ejercicio de sus derechos ARCO serán totalmente gratuitos y podrá consultar nuestro procedimiento para el ejercicio de éstos, a través de la página electrónica: <https://app.conagua.gob.mx/protecciondatospersonales/Contenido.aspx?n1=11&n2=214> o en las instalaciones de nuestra Unidad de Transparencia.





V. Transferencia de Datos

Le informamos que el únicamente se podrán realizar la transferencia de datos personales a terceros autorizados y/o su **remisión** a los **encargados**, dentro y fuera del país, sin necesidad de contar con el consentimiento del titular, en los casos señalados en el artículo 22 de la LGPDPPSO, así como los establecidos y permitidos por la normatividad aplicable y/o por requerimiento de una autoridad competente, lo cual siempre se realizará ante petición debidamente fundada y motivada.

VI. Modificaciones al Aviso de Privacidad

En caso de existir cambios en el presente aviso de privacidad, se hará del conocimiento de los titulares a través la Unidad de Transparencia de la Comisión Nacional del Agua, en la siguiente página electrónica:

<https://app.conagua.gob.mx/protecciondatospersonales/Contenido.aspx?n1=11&n2=212>.

VII. Consentimiento para el tratamiento de sus datos.

Mediante firma al calce, manifiesto conocer el contenido de este aviso de privacidad y consiento al tratamiento de los Datos Personales en los términos mencionados en el presente aviso de privacidad. Dicho consentimiento se otorga también para el tratamiento de los **datos personales sensibles como: estado de salud presente y pasado (discapacidades, intervenciones quirúrgicas, vacunas, toxicomanías, uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos, prótesis, anteojos etc.), historial clínico (alergias, enfermedades, incapacidades, diagnósticos médicos, etc.), características físicas (color de piel, color de iris, color de cabello, señas particulares, estatura, peso, complexión, etc.), características personales (tipo de sangre, ADN, etc.), información genética** a fin de que éstos sean tratados conforme a lo previsto en el presente aviso de privacidad.

Nombre del Titular de los Datos Personales: _____

Lugar y fecha en el que se firma el consentimiento: _____

Lugar: Ciudad de México

Fecha: 15 de diciembre del 2021

