



## AVISO DE PRIVACIDAD

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO, es una sociedad civil consciente de la responsabilidad y confianza que usted deposita en nosotros, por esto se encuentra comprometida con el buen tratamiento que dará a sus Datos Personales, por lo que en todo momento guardará la confidencialidad de la información que se le proporciona y actuará conforme a la regulación nacional e internacional aplicable en materia de Datos Personales.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento, así como los Lineamientos del Aviso de Privacidad publicados en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero de 2013, se hace de su conocimiento el presente Aviso de Privacidad.

### RESPONSABLE

El Representante del Tratamiento de Datos Personales es el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. con domicilio en Vialidad Toluca- Atlacomulco #1946 Col. Aviación, C.P. 50295, Toluca, Estado de México.

### FINALIDADES

Las finalidades por las que el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C podría solicitar, obtener, almacenar y/o utilizar los Datos Personales son las siguientes:

tratará los datos personales que recabe de Usted con la finalidad de identificarle, ubicarle, comunicarle, contactarle, enviarle información y/o bienes, prestar servicios educativos, integración del expediente académico, integración del expediente administrativo, analizar solicitudes de ingreso, analizar solicitudes de beca, decidir sobre el otorgamiento de crédito educativo, descuentos o recargos, evaluar calidad en el servicio, realizar estadísticas sobre los servicios educativos y actividades deportivas y culturales, prestar servicios médicos de emergencia, realizar pruebas toxicológicas, así como para enviarlos y/o transferirlos a terceros, dentro y fuera del territorio nacional, por cualquier medio que permita la ley para cumplir con nuestros fines sociales

### FORMA DE OBTENER LOS DATOS PERSONALES

- **De manera personal:** INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. podrá obtener Datos Personales a través del personal de la institución, la cual, previa solicitud

de información, pondrá a su disposición por el mismo medio que se obtenga el aviso de privacidad.

- **Directamente del Titular:** Los medios que emplea INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. son medios electrónicos, ópticos, sonoros, visuales, o a través de cualquier otra tecnología.

En caso de que los datos sean obtenidos de manera telefónica, usted podrá escuchar que INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C pone a su disposición el aviso de privacidad dentro del portal [www.unsa.mx](http://www.unsa.mx); lo anterior, con la finalidad de que el Titular cuente con la información necesaria para su propia seguridad.

De cualquier forma INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C dará a conocer los medios por los cuales estará a su alcance el aviso de privacidad y para su seguridad previa la recolección de datos, se le informará la identidad y el domicilio de INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C., así como las finalidades del tratamiento de datos.

### CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE DATOS PERSONALES

El tratamiento de los Datos Personales estará siempre sujeto a que el Titular proporcione su consentimiento ya sea de manera expresa, manifestando su voluntad de manera verbal, por medios electrónicos, ópticos, por cualquier otra tecnología o por signos inequívocos, o bien de manera tácita, entendiéndose por conocimiento tácito cuando habiéndose puesto a disposición del Titular el Aviso de Privacidad, éste no manifieste oposición alguna.

Para ambos consentimientos el Titular de los Datos Personales cuenta con un plazo de 5 días para manifestar su oposición al tratamiento de dichos Datos Personales, en caso de que no se manifieste oposición se entenderá que se ha manifestado su consentimiento.

No será necesario el consentimiento para el tratamiento de los Datos Personales cuando:

- I. Esté previsto en una Ley;
- II. Los datos figuren en fuentes de acceso público;
- III. Los Datos Personales se sometan a un procedimiento previo de disociación;
- IV. Tenga el propósito de cumplir obligaciones derivadas de una relación jurídica entre el Titular y el responsable;
- V. Exista una situación de emergencia que potencialmente pueda dañar a un individuo en su persona o en sus bienes;
- VI. Sean indispensables para la atención médica, la prevención, diagnóstico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamientos médicos o la gestión de servicios sanitarios, mientras el Titular no esté en condiciones de otorgar el consentimiento, en los términos que establece la Ley General de Salud y demás disposiciones jurídicas aplicables y que dicho tratamiento de datos se realice por una persona sujeta al secreto profesional u obligación equivalente, o
- VII. Se dicte resolución de autoridad competente

### DATOS PERSONALES SOLICITADOS

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. podrá solicitar de forma enunciativa mas no limitativa los siguientes Datos Personales:

- Nombre y apellidos (alumnos, padres de familia, tutores y referencias)
- Correo electrónico. (alumnos, padres de familia, tutores y referencias)
- Teléfono (alumnos, padres de familia, tutores y referencias)
- Fecha de nacimiento (alumnos, padres de familia y tutores)
- Ingresos mensuales (alumnos, padres de familia y tutores)
- Preferencias sobre las materias en las que estaría interesado en recibir información y/o publicidad.

### **ALMACENAMIENTO DE DATOS**

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C almacena los Datos Personales durante el periodo de tiempo requerido para realizar el servicio por el cual fueron recabados los datos y la finalidad que por la que se solicitaron.

### **PROTECCION DE DATOS**

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. en cumplimiento a la regulación en materia de Datos Personales en Posesión de los Particulares ha adoptado las medidas de seguridad de protección de Datos Personales legalmente requeridas; asimismo, se le informa a los Titulares de los Datos Personales que INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C cuenta con los medios y medidas técnicas adicionales para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado o robo de los Datos Personales del Usuario que le sean facilitados.

No obstante lo anterior, y debido a que las medidas de seguridad pueden ser susceptibles de violaciones por actos fuera del control INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C.; éste, sin responsabilidad, se compromete a informar al Titular en caso de que existan vulneraciones a sus medidas de seguridad, a fin de que esté pueda tomar las medidas correspondientes para la defensa de sus derechos.

### **DERECHOS ARCO**

#### ***"Derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición."***

Los Titulares de los Datos Personales que se encuentran en posesión de INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C., en cualquier momento, podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, (derechos ARCO).

Para poder hacer valer los derechos ARCO, es necesario que el Titular de los Datos Personales realice una solicitud con los requisitos que se detallan a continuación:

(i) el nombre y domicilio o correo electrónico del Titular para comunicarle la respuesta a su solicitud; (ii) los documentos que acrediten la identidad del Titular, o en su caso, la

representación legal de quien actúe en su nombre; (iii) la descripción clara y precisa de los Datos Personales respecto de los que el Titular busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados; (iv) cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los Datos Personales del Titular; (v) especificar claramente si la solicitud es de acceso, rectificación, cancelación u oposición; (vi) el motivo de la solicitud; y (vii) las modificaciones a realizarse en caso de que la solicitud sea para la rectificación de Datos Personales.

Esta solicitud deberá de hacerla llegar a INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C por cualquiera de los siguientes medios:

- Vía correo electrónico dirigido a Lic. Catalina Valencia Treviño [catalinavalencia@unsa.mx](mailto:catalinavalencia@unsa.mx) o al Lic. Edgar Osorio Salinas [edgarosorio@unsa.mx](mailto:edgarosorio@unsa.mx); estableciendo como asunto del correo "Derechos ARCO"

El procedimiento que el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C adoptará una vez que haya recibido la solicitud consta en lo siguiente:

Hará de su conocimiento en un plazo máximo **de 20 (veinte) días naturales, contados a partir de la fecha en que haya recibido la solicitud**, la determinación adoptada, y en caso de que la misma resulte procedente, se hará efectiva dentro de **los 15 (quince) días naturales siguientes** a la fecha en que se comunique su procedencia. Se le informa que los plazos antes referidos el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C podrá ampliarlos cuando las particularidades del caso así lo ameriten. Lo anterior se le notificará al Titular por el mismo medio en que fue realizada la solicitud.

### **RECOPIACION DE INFORMACION POR PARTE DE TERCEROS**

El Portal [www.unsa.mx](http://www.unsa.mx) contiene enlaces a otros sitios cuyas prácticas de información pueden ser diferentes a las del Portal.

En caso de visitar otros sitios, es responsabilidad del Titular consultar las condiciones de privacidad de dichos sitios. INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C en ningún caso y bajo ninguna circunstancia será responsable por el Tratamiento que otros sitios distintos al Portal den a los Datos Personales del Usuario.

### **ACTUALIZACION DEL AVISO**

El INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. se reserva el derecho a modificar la presente Política de Privacidad para adaptarla a novedades legislativas o jurisprudenciales, así como a prácticas de la industria. En dichos supuestos, el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C. anunciará en el Portal los cambios introducidos con razonable antelación a su puesta en práctica.

### **CONTACTO**

En caso de que tener preguntas o sugerencias, el Responsable de Privacidad Corporativa o nuestro

Responsable de Datos Personales, quienes han sido designados especialmente por el INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD DE MEXICO S.C para atender las solicitudes que se realicen relacionadas con el tratamiento de Datos Personales.

El Alumno, padre y/o tutor, declara bajo protesta de decir verdad que los datos capturados son verídicos y que es el único responsable de los datos asentados, teniendo "UNSA" la facultad de verificarlos en cualquier momento y tomar las medidas necesarias en caso de falsedad en los mismos.

El Alumno, padre y/o tutor, declara bajo protesta de decir verdad que conoce los Reglamentos de "UNSA" y se obliga a observar los derechos, deberes obligaciones, y limitaciones que en dichos documentos se contienen, mismos que se encuentran publicados en la página web de "UNSA".

El Alumno, padre y/o tutor, declara bajo protesta de decir verdad que conoce el Aviso de Privacidad "UNSA, mismo que se encuentra publicado en la página web de "UNSA".

Nombre y Firma del tutor

---

Nombre y Firma del alumno

---

