Se tendrá como confidencial aquella información que para el curso llegara a obrar en los archivos de la CONAMED, la cual se utilizará de acuerdo a lo señalado en el aviso de privacidad siguiente:

AVISO DE PRIVACIDAD

La Dirección General de Difusión e Investigación de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, con domicilio en Av. Marina Nacional 60, piso 14. Colonia. Tacuba. C.P. 11410, Alcaldía Miguel Hidalgo, en la Ciudad de México, es la responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

1. Llevar a cabo los trámites de preinscripción e inscripción al curso *Prevención del conflicto entre profesionales de la salud y pacientes*, ante esta Institución o ante la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.
2. Llevar a cabo el trámite de emisión de Constancia de Acreditación del curso *Prevención del Conflicto entre profesionales de la salud y pacientes,* en caso de que haya cumplido con los todos los requisitos de acreditación correspondientes.
3. Integrar la Base de Datos Personales del curso Prevención del Conflicto contra profesionales de la salud, para efectos estadísticos y emisión de informes a las autoridades que los soliciten.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines, le rogamos que no envíe ningún tipo de documentación a este correo electrónico, y le informamos que no podrá ser inscrito al *curso Prevención del conflicto entre profesionales de la salud y pacientes* como alumno con derecho a recibir una constancia de acreditación, ya que resulta necesaria esa información para su inscripción; **(el envío de la documentación solicitada constituye la aceptación de estos términos)**.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines, usted puede manifestar mediante correo electrónico, su negativa a que sus datos personales sean utilizados para estas finalidades, enviando un correo electrónico a cursoprevencionconflicto@conamed.gob.mx incluyendo en el cuerpo de su correo electrónico el siguiente texto:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

1. Llevar a cabo el trámite de inscripción al curso *Prevención del conflicto entre profesionales de la salud y pacientes*, ante esta Institución o ante la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.
2. Llevar a cabo el trámite de emisión de Constancia de Acreditación del Curso Prevención del conflicto entre profesionales de la salud y pacientes en caso de que haya cumplido con los requisitos de acreditación correspondientes.

3. De Integrar la Base de Datos Personales del Curso sobre Prevención del Conflicto contra los profesionales de la salud.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que **no son necesarias** para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

4. Enviarle información sobre eventos académicos, cursos y pláticas generados por la CONAMED.
5. Enviar la documentación necesaria para hacer el seguimiento de los asistentes al Curso Prevención del Conflicto contra profesionales de la salud y medir la utilidad del mismo en su práctica profesional.
6. Realizar encuestas por cualquier medio de comunicación para mejorar la calidad de nuestros servicios.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, usted puede manifestar mediante correo electrónico, su negativa a que sus datos personales sean utilizados para estas finalidades adicionales, incluyendo en el cuerpo de su correo electrónico el siguiente texto:
No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

1. Enviarle información sobre eventos académicos, cursos y pláticas generados por la CONAMED.
2. Enviar la documentación necesaria para hacer el seguimiento de los asistentes al Curso Prevención del Conflicto contra profesionales de la salud y medir la utilidad del mismo en su práctica profesional.
3. Realizar encuestas por cualquier medio de comunicación, para mejorar la calidad de nuestros servicios.

¿Qué datos personales recabamos y utilizamos sobre usted?
Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: nombre completo, edad; sexo; fecha de examen profesional, teléfono y correo electrónico particulares; firma autógrafa; Título Profesional por ambos lados, Cédula profesional por ambos lados, institución donde labora y cargo laboral.

¿Con quién compartimos su información y para qué fines?
Le informamos que sus datos personales son compartidos con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México para poder llevar a cabo los trámites de inscripción al curso y de emisión de constancias por parte de ésta institución.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales.

Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva mediante correo electrónico al correo cursoprevencionconflicto@conamed.gob.mx o mediante oficio dirigido al Titular de la Dirección General de Difusión e Investigación de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, ubicada en Av. Marina Nacional 60, piso 14. Colonia. Tacuba. C.P. 11410, Alcaldía Miguel Hidalgo, en la Ciudad de México.

¿Cómo puede conocer los cambios a este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades o por los servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo institucional, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través del correo electrónico que tengamos registrado.

Información sobre el INAI

Si usted considera que su derecho a la protección de sus datos personales ha sido lesionado por alguna conducta u omisión de nuestra parte, o presume alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley General de Transparencia y acceso a la información pública, su Reglamento y demás ordenamientos aplicables, podrá interponer su inconformidad o denuncia ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI). Para mayor información, le sugerimos visitar la página oficial de Internet **https://home.inai.org.mx/.**