



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA PARTICIPANTES EN LOS CURSOS DE LA PLATAFORMA MOODLE DE LA COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO (CONAMED)

### Denominación y domicilio del responsable

La Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), con domicilio en Avenida Marina Nacional 60, piso 14, Colonia Tacuba, Código Postal 11410, Alcaldía Miguel Hidalgo, en la Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable.

### ¿Qué datos personales recabamos y con qué finalidad?

Los datos personales que se le solicitan serán utilizados para las siguientes finalidades:

1. Realizar el trámite de inscripción a los cursos.
2. Llevar a cabo el trámite de constancias de participación en los cursos, en caso de que haya cumplido con los requisitos de acreditación correspondientes.
3. Integrar la base de datos necesaria, para elaborar reportes estadísticos e informes requeridos por autoridades competentes.

En caso de que **NO** desee que sus datos personales sean tratados para estos fines, le informamos que no podrá ser inscrito al curso, con derecho a recibir una constancia de participación, ya que la información recabada es necesaria para el trámite de su inscripción y desarrollo de sus actividades del curso.

De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para:

1. Enviarle información sobre diversos eventos generados por la CONAMED, que consideramos puedan ser de su interés.
2. Enviar la documentación necesaria para hacer el seguimiento de los participantes en los cursos y medir la utilidad de los mismos en su práctica profesional.
3. Realizar encuestas para mejorar la calidad de nuestros servicios.

En caso de que **NO** desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades, usted puede manifestar mediante correo electrónico, su negativa a que sus datos personales sean utilizados para estos fines.

La negativa en la utilización de sus datos personales para estas finalidades adicionales no podrá ser un motivo para negarle el ingreso a los cursos o la emisión de la constancia de participación, en caso de que haya cumplido con los requisitos establecidos.



Para llevar a cabo las finalidades descritas se solicitan los siguientes datos personales:

- Nombre completo,
- Edad,
- Sexo,
- Número telefónico,
- Correo electrónico,
- Firma autógrafa,
- Copia de Título y Cédula Profesional por ambos lados,
- Cargo laboral,
- Comprobante de pago mediante Clabe interbancaria.

### **Transferencia de datos personales**

Le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos a instituciones educativas, organismos públicos o instancias con las que la CONAMED celebre convenios o acuerdos de colaboración, exclusivamente para la gestión académica, emisión de constancias o actividades relacionadas con los cursos.

Asimismo, podrán ser transferidos para la atención de requerimientos de autoridades competentes, debidamente fundados y motivados.

En dichos casos, no será requerido su consentimiento, de conformidad con los artículos 21, fracciones I, III y IV, y 70, fracción II, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

### **Fundamento para el tratamiento de datos personales**

La Comisión Nacional de Arbitraje Médico, trata los datos personales antes señalados, con fundamento en los artículos 4, párrafo cuarto, 6, apartado A, fracciones I, II, III y VIII, y 16, párrafo segundo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 14, 16, 17 y 26, fracción XVI, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 3, fracciones, II, XI y XX, 6, 41 y 115, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3, fracciones I, III, VIII, IX, X, XI, XXV, XXX, XXXI y XXXII, 4, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 46, 64, 79, 80, 86, 87, 89 al 107 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 1, 2, 4 y 5, fracción IV del Decreto por el que se crea la Comisión Nacional de Arbitraje Médico; 1, 3, fracción IX, 15, fracciones I, VI, VII, VIII y IX del Reglamento Interno de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico.





## ¿Dónde puedo ejercer mis derechos Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición?

Como titular de los datos personales que recabará la CONAMED, usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación (en adelante derechos ARCO) de sus datos, para lo cual podrá presentar esta solicitud de manera personal o por medio de representante ante nuestra Unidad de Transparencia de la CONAMED, a través de la dirección de correo electrónico: [transparencia@conamed.gob.mx](mailto:transparencia@conamed.gob.mx), y en el teléfono 5554207000, extensiones 57133 y 57018, presentando el contenido de su solicitud e identificación oficial con fotografía; o bien, en términos de lo previsto en el artículo 42 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y Transitorio Tercero del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento Interior de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, y se expide el Reglamento Interior de Transparencia para el Pueblo, mediante la Plataforma Nacional de Transparencia ingresando a la dirección: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/Inicio>.

Lo anterior, siempre y cuando no exista un impedimento legal para el ejercicio del derecho, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 49 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Para mayor información sobre el ejercicio de los derechos ARCO, puede ponerse en contacto a través de los medios antes descritos.

### Datos de contacto y domicilio de la Unidad de Transparencia

Le informamos que los datos de contacto y domicilio de nuestra Unidad de Transparencia son:

- Titular de la Unidad de Transparencia y Subcomisionada Jurídica: Dra. Liliana Hernández Mendoza;
- Domicilio: Marina Nacional No. 60, Edificio One Marina Park, piso 14, Colonia Tacuba, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal 11410, Ciudad de México;
- Correo electrónico: [transparencia@conamed.gob.mx](mailto:transparencia@conamed.gob.mx) y
- Número telefónico y extensión: 5554207000, ext. 57133, 57018 y 57022.
- Horario: de 9:00 a 18:00 horas.





### ¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede ser objeto de modificaciones, cambios o actualizaciones derivados de reformas a las leyes aplicables, necesidades propias de los servicios que ofrecemos; se hará del conocimiento del público a través del portal institucional de internet de la CONAMED, visible en la dirección electrónica: <https://www.gob.mx/conamed>, también lo puede solicitar en los medios electrónicos antes citados, o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.

Fecha de actualización: 29 de octubre de 2025.

