

## AVISO DE PRIVACIDAD

**COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, redactan el siguiente AVISO DE PRIVACIDAD DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEY FEDERAL DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES, DERECHOS QUE SE RECONOCEN CONSTITUCIONALMENTE POR EL ARTÍCULO 16 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ASÍ COMO DE LAS DISPOSICIONES DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

### DEFINICIONES

**TITULAR.-** La persona física que proporcionará a la empresa **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** sus datos personales que lo identifican.

**RESPONSABLE.** Persona física o moral que decide sobre el tratamiento de los datos personales.

**ENCARGADO.-** La persona física o moral que sola o conjuntamente con otras, tratara los datos personales.

**TRATAMIENTO.-** La obtención, uso (que incluye el acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia o disposición de datos personales), divulgación o almacenamiento de datos personales por cualquier medio.

**DERECHOS ARCO.-** Derechos que tiene el TITULAR de los datos personales para ACCESAR, RECTIFICAR, CANCELAR Y OPONERSE a la publicación de sus datos personales.

**TRANSFERENCIA.-** Toda comunicación de datos realizada a persona distinta del responsable o encargado del tratamiento.

**TERCERO.-** La persona física o moral, nacional o extranjera, distinta del titular o del responsable de los datos.

AL INGRESAR Y UTILIZAR EL PORTAL DE INTERNET, [WWW.COMEXAN.COM.MX](http://WWW.COMEXAN.COM.MX), propiedad y administración de **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES, DECLARA Y ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTENIDOS EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD Y OTORGA EXPRESAMENTE SU ACEPTACIÓN Y CONSENTIMIENTO UTILIZANDO PARA TAL EFECTO MEDIOS ELECTRÓNICOS Y FÍSICOS QUE EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** LE PROPORCIONE.

CUALQUIER PERSONA FISICA QUE REQUISITE PROPORCIONANDO INFORMACIÓN DE CARÁCTER PERSONAL A EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, A TRAVES DE LA PRESENTE PÁGINA, AUTORIZA A EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** A USAR SUS DATOS PERSONALES DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:

1.- EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD, SE RIGE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES (EN ADELANTE LA LEY).

2.- DE CONFORMIDAD CON LAS DEFINICIONES QUE SE DESCRIBEN AL INICIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, EL RESPONSABLE DE LA OBTENCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES, ES EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** QUIEN OBTIENE LOS DATOS PERSONALES DE PERSONAS FÍSICAS QUE PRETENDEN TOMAR UN CURSO, DE ASOCIADOS, RESIDENTES, JUBILADOS O PENSIONADOS, EXTRANJEROS, ENFERMEROS, EMPLEADOS, PROVEEDORES, VISITANTES A LAS INSTALACIONES, EN GENERAL DE PERSONAS FÍSICAS DE LOS QUE OBTENGA DATOS PERSONALES CON MOTIVO Y/O DURANTE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE REALIZA **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** A FAVOR DE TERCEROS Y LOS USUARIOS DEL SITIO WEB: [WWW.COMEXAN.COM.MX](http://WWW.COMEXAN.COM.MX).

3.- EL DOMICILIO QUE SEÑALA **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** EL PARA EFECTOS DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD, ES EL UBICADO EN LA CALLE DE NUEVA YORK #32 INT 801 COL. NÁPOLES, DELEG. BENITO JUÁREZ, CP 03810, MÉXICO, D.F. TEL: 56 69 16 59.

4.- EL TITULAR ACEPTA Y AUTORIZA A EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, A RECARAR DIRECTAMENTE LOS SIGUIENTES DATOS PERSONALES NO SENSIBLES, ASÍ COMO DATOS DE CARÁCTER PATRIMONIAL Y FINANCIERO, TALES COMO:

Para registro de nuevos socios o visitantes:

Calidad:

Colegiado

Curso

Asociado

Residente

Jubilado / Pensionado

Extranjero

Enfermería

Estudiantes

Datos Personales:

No. Socio

Nombre  
Apellido Paterno  
Apellido Materno  
Prefijo  
Nombre para Constancia  
Fecha de Nacimiento  
Sexo  
RFC  
Calle  
Número Exterior  
Número Interior  
Colonia  
Delegación o Municipio  
Código Postal  
Estado  
Teléfonos particulares  
Hospital  
Teléfono Hospital  
Celular  
Radio  
Cédula Profesional  
Cédula de Especialista  
Referencia Bancaria  
Correo Electrónico (E-mail) (para acceder al sistema)  
Contraseña (para acceder al sistema)

Para la modificación de datos:

Personales

Inicialmente nombre o apellido  
No. socio  
Nombre(s)  
Apellido Paterno  
Apellido Materno

Prefijo

Nombre para Constancia, Gafete y Credencial

RFC

Fecha de Nacimiento

Sexo

Calle

Número Exterior

Número Interior

Colonia

Delegación o Municipio

C.P.

Estado

Tel.

Celular

Radio

Hospital

Tel. Hospital

Correo electrónico

Nacionalidad

Contraseña

Cédula Profesional

Cédula de Especialidad

Categoría

Referencia Bancaria

Miembro desde

#### Facturación

No. Socio

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre o Razón Social

RFC

Calle

Número Exterior

Número Interior

Colonia

Delegación o Municipio

C.P.

Estado

#### Correspondencia

No. socio

Calle

Número Exterior

Número Interior

Colonia

Delegación o Municipio

C.P.

Estado

Teléfono

#### Académicos

Título

Lugar y Fecha de realización

No. Cédula Profesional

Especialidad

Lugar y Fecha de realización

No. Cédula de especialista

Subespecialidad

Lugar y Fecha de realización

Año de Certificación

Último año de recertificación

#### Experiencia Laboral

Entidad Federativa

Institución

Hospital

Años Laborados

#### Educación Médica Continua (últimos 5 años)

Nombre del Evento

Sede

Fecha

Duración

Docencia (últimos 5 años)

Título de la Ponencia

Sede

Fecha

Duración

Publicaciones (últimos 5 años)

Referencia Bibliográfica

Participación en Jornadas Quirúrgicas (último año)

"Cirugías Extramuros"

Nombre de la Jornada

Institución

Fecha

Pacientes Atendidos

Afiliación a otras sociedades

Nombre de la Sociedad

Número de socio y categoría

Numero de socio

Categoría

Pago de anualidades

Forma de pago

Efectivo

Depósito

Cheque

Tarjeta

Otro

Mixto

EL TITULAR EN ESTE ACTO, OTORGA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 9 DE LA LFPDPPP, PARA QUE **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** TRATE SUS DATOS PERSONALES, LOS FINANCIEROS Y/O

PATRIMONIALES CONTENIDOS EN ÉSTA CLÁUSULA, PARA CUMPLIR CON LAS FINALIDADES QUE ESTABLECE EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

ASI MISMO EL TITULAR AUTORIZA A EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, A PROPORCIONAR SUS DATOS CON LA FINALIDAD DE QUE ESTE LOS PUEDA TRANSFERIR A EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS RELACIONADAS AL ÁREA MÉDICA EN GENERAL O AQUELLAS QUE TENGAN RELACIÓN COMERCIAL (PATROCINADORES) CON LOS EVENTOS DONDE SE HAYA RECABADO LA INFORMACIÓN DEL TITULAR, CON LA FINALIDAD DE MANTENER A LAS PERSONAS INFORMADAS SOBRE EVENTOS, CURSOS, CONGRESOS, ACTUALIZACIONES MÉDICAS, PROMOCIONES, NUEVOS MEDICAMENTOS Y TODO LO RELACIONADO AL ÁREA MÉDICA.

**5.- COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** MANIFIESTA QUE PODRÁ OBTENER LOS DATOS PERSONALES DE EL TITULAR MEDIANTE LAS DENOMINADAS FUENTES DE ACCESO PÚBLICO, A EFECTO DE VALIDAR Y ACTUALIZAR LOS DATOS DE EL TITULAR, RESPETANDO EN TODO MOMENTO LA EXPECTATIVA RAZONABLE DE PRIVACIDAD, A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 7 DE LA LFPDPPP.

**6.- COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** ACEPTA Y RECONOCE QUE PODRÁ TRATAR LOS DATOS PERSONALES DE EL TITULAR, DE CONFORMIDAD AL TIPO DE RELACIÓN QUE TIENE CON EL TITULAR, PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

- Para registrar a los colegiados y/o asociados ante la Dirección General de Profesiones.
- Para dar seguimiento administrativo a los pagos que por conceptos varios el usuario haya adquirido con el Colegio.
- Para crear una base de datos de médicos especialistas en anestesiología y otras especialidades médicas.
- Para dar a conocer a esta base de datos eventos académicos de educación médica continua, productos y/o servicios generales que puedan ser de su interés.
- Para proveer el producto y/o servicio al que tengan derecho por su asistencia a sesiones, cursos, congresos y en general eventos a los cuales haya asistido.
- Realizar encuestas y o evaluaciones periódicas.

**7.- COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, SE COMPROMETE A REALIZAR SU MEJOR ESFUERZO PARA PROTEGER LA SEGURIDAD DE LOS DATOS PERSONALES QUE EL TITULAR LE ESTÁ ENTREGANDO, MEDIANTE LA CELEBRACIÓN DE ACTOS JURÍDICOS, EL USO DE TECNOLOGÍAS QUE CONTROLAN EL ACCESO, USO O DIVULGACIÓN SIN AUTORIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN PERSONAL; PARA TAL EFECTO, SE ALMACENA LA INFORMACIÓN PERSONAL EN BASES DE DATOS CON

ACCESO LIMITADO QUE SE ENCUENTRAN EN INSTALACIONES CONTROLADAS CON MECANISMOS DE SEGURIDAD; **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, SE COMPROMETE A QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL TITULAR, SEA CONSIDERADA CON CARÁCTER CONFIDENCIAL, Y UTILIZADA BAJO PLENA PRIVACIDAD.

EN ESTE TENOR, **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** EN ALGUNAS OCASIONES PODRÁ FUNGIR COMO EL ENCARGADO O TERCERO, Y POR LO TANTO SE OBLIGA A TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA GARANTIZAR QUE SE CUMPLAN CON LAS FINALIDADES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD.

**8.- EN CASO DE QUE EL TITULAR NECESITE REVOCAR SU CONSENTIMIENTO, ASÍ COMO ACCEDER, RECTIFICAR, CANCELAR, O PONERSE AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE HA PROPORCIONADO, LO DEBERÁ HACER A TRAVÉS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS DESIGNADAS POR COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGIA, A.C., CUYOS DATOS SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:**

Persona física designada:

Colegio Mexicano de Anestesiología y/o Área Administrativa y/o Josefina Zayago Castro

Correo electrónico: [comexane@prodigy.net.mx](mailto:comexane@prodigy.net.mx)

**9.- EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES PODRÁ REVOCAR EL CONSENTIMIENTO QUE SE OTORGA CON LA ACEPTACIÓN DEL PRESENTE. DICHA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO QUE SE OTORGA POR MEDIOS ELECTRÓNICOS, SE DEBERÁ DE HACER OBSERVANDO EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:**

Enviar un correo electrónico en atención al Designado en el punto anterior del presente

Aviso, mediante el cual serán atendidas dichas solicitudes, en el cual se señale:

- El nombre completo del TITULAR, domicilio y correo electrónico para recibir la respuesta que se genere con motivo de su solicitud;
- El motivo de su solicitud;
- Los argumentos que sustenten su solicitud o petición;
- Documento oficial que acredite su identidad y que demuestre que es quien dice ser; y
- Fecha a partir de la cual, se hace efectiva la revocación de su consentimiento.



**10.- COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** NOTIFICARÁ A EL TITULAR, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS HÁBILES, CONTADOS DESDE LA FECHA EN QUE SE RECIBIÓ LA SOLICITUD SOBRE EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO, LA RESOLUCIÓN ADOPTADA, A EFECTO DE QUE, SI RESULTA PROCEDENTE, SE HAGA EFECTIVA LA MISMA DENTRO DE LOS 25 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE COMUNICA LA RESPUESTA, MEDIANTE UN MENSAJE QUE CONTENGA QUE EL **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** HA EJECUTADO TODOS LOS ACTOS TENDIENTES A NO TRATAR LOS DATOS PERSONALES DE EL TITULAR.

**11.-** EN CASO DE QUE EL TITULAR NECESITE ACCEDER, RECTIFICAR, CANCELAR U OPONERSE A LOS DATOS PERSONALES QUE HA PROPORCIONADO A **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGIA, A.C.**, EL TITULAR DEBERÁ SEGUIR EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

- Enviar un correo electrónico en atención a la persona física designada en el presente Aviso, mediante el cual serán atendidas dichas solicitudes, señalando lo siguiente:
- El nombre completo del TITULAR, domicilio y correo electrónico para recibir la respuesta que se genere con motivo de su solicitud;
- El motivo de su solicitud;
- Los argumentos que sustenten su solicitud o petición;
- Documento oficial que acredite su identidad y que demuestre que es quien dice ser;
- Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, y cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.
- Tratándose de solicitudes de rectificación de datos personales, el TITULAR deberá indicar, además de lo señalado, las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

**12.- COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** NOTIFICARÁ AL TITULAR, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS HÁBILES CONTADOS DESDE LA FECHA EN QUE SE RECIBIÓ LA SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN, LA RESOLUCIÓN ADOPTADA, A EFECTO DE QUE, SI RESULTA PROCEDENTE, SE HAGA EFECTIVA LA MISMA DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE COMUNICA LA RESPUESTA. TRATÁNDOSE DE SOLICITUDES DE ACCESO A DATOS PERSONALES, PROCEDERÁ LA ENTREGA PREVIA ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA.

**13.-** NO OBSTANTE LO ANTERIOR Y, EN CASO DE QUE SE PRESENTEN VULNERACIONES DE SEGURIDAD OCURRIDAS EN CUALQUIER FASE DEL

TRATAMIENTO, QUE AFECTEN DE FORMA SIGNIFICATIVA LOS DERECHOS PATRIMONIALES O MORALES DE LOS TITULARES, ÉSTOS SERÁN INFORMADOS POR CORREO ELECTRÓNICO, DE FORMA INMEDIATA, A FIN DE QUE ESTOS ÚLTIMOS PUEDAN TOMAR LAS MEDIDAS CORRESPONDIENTES A LA DEFENSA DE SUS DERECHOS, DESLINDANDO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD A **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.**, SI LA VULNERACIÓN NO ES IMPUTABLE A ÉL.

14.-LAS PARTES ACUERDAN QUE EL AVISO DE PRIVACIDAD, PUEDE SER MODIFICADO EN EL TIEMPO Y FORMA QUE **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** LO DETERMINE, ATENDIENDO AL ESTUDIO Y LAS REGULACIONES EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES SURJAN, POR LO QUE SE OBLIGA A MANTENER ACTUALIZADO EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD, PARA SU CONSULTA EN EL SITIO, CUYA URL ES [www.comexan.com.mx](http://www.comexan.com.mx) A EFECTO DE QUE EN SU CASO, EL TITULAR SE ENCUENTRE EN POSIBILIDAD DE EJERCER SUS DERECHOS ARCO.

15.- LAS PARTES EXPRESAN QUE EL PRESENTE AVISO, SE REGIRÁ POR LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN LA REPÚBLICA MEXICANA, EN ESPECIAL, POR LO DISPUESTO EN LA LEY FEDERAL DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES Y SU REGLAMENTO.

PARA EL CASO DE QUE EXISTA UNA DISPUTA O CONTROVERSIA, DERIVADA DE LA INTERPRETACIÓN, EJECUCIÓN O CUMPLIMIENTO DEL AVISO O DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS QUE DEL MISMO SE DERIVEN, O QUE GUARDEN RELACIÓN CON ÉSTE, LAS PARTES CONVIENEN EN ESTE ACTO EN SOMETERSE A LA COMPETENCIA Y LEYES DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS FEDERALES O TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL RENUNCIANDO EXPRESAMENTE A CUALQUIER FUERO DISTINTO QUE POR RAZONES DE SUS DOMICILIOS PRESENTES O FUTUROS PUDIEREN CORRESPONDERLES.

SI EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES NO ESTA DE ACUERDO CON LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE DECLARAN EN EL PRESENTE AVISO, NO DEBERÁ PROPORCIONAR INFORMACIÓN ALGUNA A **COLEGIO MEXICANO DE ANESTESIOLOGÍA, A.C.** NI POR ESTE MEDIO NI POR ALGUN OTRO MEDIO QUE LE PUEDA PROPORCIONAR ESTA ASOCIACIÓN.

Última modificación: 11 de febrero 2013