**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL**

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

El Servicio de Medicina Transfusional del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), con domicilio en Av. Vasco de Quiroga, No. 15, Colonia Belisario Domínguez, Sección XVI, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14080, en la Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione para el proceso de donación de sangre y sus derivados, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Públicos y demás normatividad que resulte aplicable.

**¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?**

Los datos personales recabados son Nombre completo, correo electrónico, fecha de nacimiento, edad, firma o huella digital, sexo, estatura, peso, talla, costumbre, origen étnico o racial, creencias religiosas, filosóficas o morales, idioma o dialecto, números telefónicos, domicilio, escolaridad, ocupación, estado de salud presente o pasado (discapacidades, intervenciones quirúrgicas, transfusiones, vacunas, toxicomanías, etc.), historial clínico (alergias, enfermedades incapacitantes, diagnósticos médicos, etc.), tipo de sangre, preferencias sexuales, los cuales serán tratados con la finalidad de acreditar su identidad, para efectuar el proceso de donación de sangre y sus derivados, realizar pruebas serológicas y analíticas, registros, estadísticas, informes sobre los servicios de salud.

Con relación a los datos personales que proporcione referentes a terceras personas, se presume que usted ha obtenido el consentimiento del titular de que se trate, para efectuar dicha entrega.

**¿Con quién compartimos su información y para qué fines?**

Se informa que el Servicio de Medicina Transfusional realiza transferencias de datos personales, con las siguientes Instituciones:

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario de los Datos Personales | Finalidad |
| Instituciones de Salud | Otorgar apoyo interinstitucional de hemocomponentes. |
| La Jurisdicción sanitaria de la Secretaria de Salud de la CDMX | Para la prevención o el diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios. |

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente dirección electrónica: https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/serviciosclinicos/medicinaTransfuncional/objetivo.html o bien de manera presencial en las instalaciones del Instituto, con domicilio en Av. Vasco de Quiroga No. 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcandía Tlalpan, C.P. 14080, Ciudad de México, directamente en el Servicio de Medicina Transfusional, ubicada en el edificio denominado Unidad de Apoyo al Paciente Ambulatorio Gonzalo Río Arronte primer piso.

**Fecha de actualización: 25 de marzo de 2021.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**