



CASA DEL
CARMEN
CENTRO GERONTOLÓGICO

AVISO DE PRIVACIDAD “B”

(Para Reclutamiento, Selección de Personal, Empleados, Voluntarios, Prestadores de Servicio Social y Proveedores).

HOSPITAL DEL CARMEN SOCIEDAD DE CARIDAD JESÚS MARÍA URIARTE, A.C. (“CASA DEL CARMEN”), con domicilio en Calle Hidalgo y Benito Juárez OTE número 466 Colonia Centro, C.P. 80000, Culiacán, Sinaloa., es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y se compromete a respetar lo establecido en el presente *aviso de privacidad*, Con fundamento en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (la “Ley”) y su reglamento, hacemos de su conocimiento que **HOSPITAL DEL CARMEN SOCIEDAD DE CARIDAD JESÚS MARÍA URIARTE, A.C.** (“CASA DEL CARMEN”), es responsable de recabar datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Los datos personales recabados tienen como finalidad reclutar personal capacitado para llevar a cabo el objetivo de la institución, y de esa manera ofrecer un mejor servicio, así como de prevenir situaciones que puedan poner en riesgo la salud y bienestar de los empleados, voluntarios y prestadores de servicio social.

Los **Datos Personales** se recopilan mediante la entrega directa y/o indirecta por cualquier medio de contacto entre el titular y el responsable o sus encargados. También se pueden recopilar a través de base de datos públicos, correo electrónico y/o telefónicamente, y podrán incluir:

Posible contratación de empleados: I. En su primera visita mediante entrega de solicitud de empleo o curriculum vitae:

(a) nombre (s) y apellidos; (b) sexo; (c) nacionalidad; (d) domicilio; (e) dirección de correo electrónico; (f) números telefónicos (casa y/o celular); (g) lugar y fecha de nacimiento; (h) edad; (i) estado civil; (j) datos de parientes (nombre (s) y apellidos, edad, domicilio y ocupación); (k) datos académicos (fechas e instituciones educativas); (l) información laboral (domicilio, experiencia, teléfono, referencias de antiguos empleos, en su caso y datos de contacto); (m) fotografía; (n) información general y relativa a estado de salud (enfermedades, padecimientos, alergias y fobias); (ñ) clave única de registro de población; (o) clave del registro federal de contribuyentes; (p) número de afiliación a los sistemas de seguridad social; (q) número de cuenta bancaria para pago; (r) número y tipo de licencia para conducir; (s) disponibilidad para viajar y/o cambiar de residencia; (t) manejo y nivel de idiomas distintos al español tanto escrito, leído y hablado; y, (u) información relativa a capacidades diferentes: (u1) tipo de discapacidad, (u2) el grado de discapacidad y (v3) necesidades especiales.

Para Empleados:

(a) nombre (s) y apellidos; (b) sexo; (c) nacionalidad; (d) domicilio; (e) dirección de correo electrónico; (f) números telefónicos (casa y/o celular); (g) lugar y fecha de nacimiento; (h) acta (s) de nacimiento propia y de hijos; (i) acta de matrimonio, en su caso; (j) documento legal que acredite el concubinato y/o convivencia, en su caso; (k) edad; (l) estado civil; (m) datos de parientes (nombre (s) y apellidos, edad, domicilio y ocupación); (n) curriculum vitae (o) datos de beneficiarios en caso de fallecimiento (nombre (s) y apellidos, edad, ocupación, domicilio y números de teléfono (casa y/o celular); (p) datos y documentos académicos (fechas e instituciones educativas); (q) información laboral (domicilio, experiencia, teléfono, referencias de antiguos empleos, en su caso y datos de contacto); (r) fotografía e identificaciones; (s) tipo sanguíneo; (t) información general y relativa a estado de salud (enfermedades, padecimientos, alergias y fobias); (u) clave única de registro de población; (v) clave del registro federal de contribuyentes; (w) número de afiliación a los sistemas de seguridad social; (x) número de cuenta bancaria para pago; (y) número y tipo de licencia para conducir; (z) aviso de retención de descuentos de INFONAVIT, en su caso; (ab) avisos de retención de pensión alimenticia, en su caso; (ac) último estado de cuenta de AFORE, en su caso; (ad) comprobante de alta ante el IMSS (alta, carnet, credencial); (ae) en caso de ser extranjero documento que acredite su estancia y condición laboral legal en los Estados Unidos Mexicanos;



Para Voluntarios y Prestadores de Servicio Social:

(a) nombre (s) y apellidos; (b) sexo; (c) nacionalidad; (d) domicilio; (e) dirección de correo electrónico; (f) números telefónicos (casa y/o celular); (g) lugar y fecha de nacimiento; (h) edad; (i) estado civil; (j) datos de parientes (nombre (s) y apellidos, edad, domicilio y ocupación); (k) datos académicos (fechas e instituciones educativas); (l) fotografía e identificaciones; (m) tipo sanguíneo; (n) información general y relativa a estado de salud (enfermedades, padecimientos, alergias y fobias); (o) clave única de registro de población; (p) número de afiliación a los sistemas de seguridad social; (q) número y tipo de licencia para conducir; (r) curriculum vitae.

Datos Personales Sensibles: Nosotros tratamos los siguientes datos personales sensibles como: datos socioeconómicos, económicos familiares, datos de prevención de riesgos como son datos de salud y antecedentes clínicos.

Entendemos que, los datos personales de terceros (por ejemplo, referencias personales o laborales) que usted nos proporcione, ya cuentan con la autorización de sus respectivos titulares para que nos sean entregados y sean tratados por nosotros conforme al presente aviso de privacidad.

Los fines de los **Datos Personales** (“**Fines Primarios**”) serán: (a) Conocer las capacidades, aptitudes, conocimientos y condición física y psicosocial de cada persona para evaluar si están calificados para desempeñar un puesto, una función o prestar algún servicio y de esa manera vincularlo al área donde puedan desarrollarlos; (b) llevar a cabo entrevistas, investigaciones, exámenes, pruebas y análisis, (socio-económicos, académicos, psicométricos y médicos o los que sean necesarios) de los empleados y/o voluntarios y/o prestadores de servicio social, realizar informes estadísticos; (c) para fines administrativos, para cumplir con obligaciones legales, elaboración de documentos, contratos, convenios, facturas, recibos y documentos que deriven de la relación; (d) almacenamiento; (e) dar aviso a familiares; (f) dar cumplimiento a términos y condiciones que podamos establecer con usted.

Los fines secundarios aplicables a los **Datos Personales** (los “**Fines Secundarios**”) serán: (a) estadística y (b) prospección.

Para Proveedores (Personas físicas y morales):

(a) nombre (s) y apellidos; (b) sexo; (c) nacionalidad; (d) domicilio; (e) dirección de correo electrónico; (f) números telefónicos (oficina y/o celular); (g) lugar y fecha de nacimiento; (h) edad; (i) estado civil; (j) datos académicos; (k) fotografía e identificaciones; (l) tipo sanguíneo; (m) información general y relativa a estado de salud (enfermedades, padecimientos, alergias y fobias); (n) clave única de registro de población; (o) datos fiscales; (p) acta constitutiva; (q) poder e IFE de representante legal; (r) Comprobante de domicilio; (s) Datos bancarios (cuenta clabe interbancaria).

Datos Personales Sensibles: Nosotros tratamos los siguientes datos personales sensibles como: datos socioeconómicos, económicos, financieros, familiares, datos de prevención de riesgos como son datos de salud y antecedentes clínicos.

La confidencialidad de los **Datos Personales** está garantizada y los mismos están protegidos por medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas, para evitar daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o divulgación indebida, por ejemplo los **Datos Personales** se encuentran en una base de datos interna, cuya administración es a través de claves de acceso que cambian en forma periódica y cuyo acceso está restringido a personas autorizadas; convenios de confidencialidad con su personal, entre otras. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y cancelación de sus **Datos Personales**, a oponerse al tratamiento de los mismos (en su conjunto “**Derechos ARCO**”).

Para ello, es necesario que usted o su representante legal presente una solicitud por escrito del ejercicio del **Derecho ARCO** dirigida al área de recursos humanos de “**CASA DEL CARMEN**” responsable de la protección de **Datos Personales**, ubicada en el domicilio antes indicado, o bien, se comunique vía correo electrónico a hospital_del_carmen@yahoo.com.mx (“**Solicitud**”); debiendo recibir en ambos casos acuse de



recibo, para que “CASA DEL CARMEN” quede vinculado al respecto. Dicha **Solicitud** deberá contener la siguiente información: (a) nombre (s) y apellidos de usted y su representante, en su caso; (b) dirección de correo electrónico para recibir notificaciones; (c) copia simple de la identificación oficial con fotografía de usted o su representante, en su caso, la representación legal de la persona que realiza la **Solicitud** a su nombre; (d) existencia de la representación, mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos, en su caso; (e) descripción clara y precisa de los **Datos Personales** respecto de los cuales busque ejercer algunos de los **Derechos ARCO**; (f) cualquier elemento o documento que facilite la localización de sus **Datos Personales**; y (g) firma de la **Solicitud** de usted o su representante.

En caso de solicitar el ejercicio del derecho de: (a) Rectificación, deberá indicar las modificaciones a realizar y proporcionar la documentación que acredite y sustente la petición; y (b) Acceso; “CASA DEL CARMEN” proporcionará los **Datos Personales** vía correo electrónico y/o mediante cita en oficinas de reclutamiento u oficinas administrativas, a elección de “CASA DEL CARMEN”.

En un plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir del acuse de recepción de la **Solicitud**, se deberá atender la petición e informarse sobre la procedencia o improcedencia de la misma mediante un aviso enviado al correo electrónico proporcionado para recibir la notificación. En caso de resultar procedente su **Solicitud**, “CASA DEL CARMEN” deberá hacerla efectiva dentro de los **15 días hábiles siguientes**, contados a partir de la recepción vía correo electrónico de la procedencia de su **Solicitud**.

En adición, al procedimiento para el ejercicio del **Derecho ARCO**, usted tiene derecho, con relación a los **Fines Secundarios** a: (a) revocar o manifestar su negativa para tratar sus **Datos Personales**; y/o (b) ser incluido en el “Listado de Exclusión” habilitado y propio de “CASA DEL CARMEN” que nos permite limitar el uso y divulgación de **Datos Personales**. Para ambos efectos basta nos envíe, la solicitud para revocar o ser excluidos, la cual deberá contener: (a) nombre (s) y apellidos; y (b) cuenta de correo electrónico para responder su solicitud, está deberá ser dirigida al área de recursos humanos de ” CASA DEL CARMEN” al siguiente correo electrónico hospital_del_carmen@yahoo.com.mx debiendo recibir acuse de recibo para que ” CASA DEL CARMEN” quede vinculado al respecto. El acuse de recibo, incluye constancia de revocación y/o inscripción al “Listado de Exclusión”. “CASA DEL CARMEN” tiene un plazo máximo para dar respuesta de **5 días hábiles**. Toda la documentación deberá ser enviada en formato de archivo PDF, legible y completa, para que “CASA DEL CARMEN” pueda atender la **Solicitud**.

Si usted considera que su derecho de protección de datos personales ha sido lesionado por ”CASA DEL CARMEN” o presume que en el tratamiento de sus datos personales existe alguna violación a las disposiciones previstas en la **Ley**, podrá interponer su queja o denuncia correspondiente ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, IFAI (www.ifai.gob.mx), dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que reciba la respuesta de ” CASA DEL CARMEN” o a partir de que concluya el plazo de 20 días contados a partir de la fecha del acuse de recepción de la **Solicitud** de ejercicio de derechos. Para cualquier duda o aclaración también puede comunicarse con el responsable de recursos humanos al teléfono 01 (667) 7120244, en Culiacán, Sinaloa.

Importante: Cualquier modificación a este Aviso de Privacidad se hará de su conocimiento en domicilio en Calle Hidalgo y Benito Juárez OTE número 466 Colonia Centro, C.P. 80000, Culiacán, Sinaloa., o en su defecto se le enviará por escrito vía internet a la dirección electrónica proporcionada para este efecto, sin que sea necesario comunicarle dicha modificación al respecto a usted en forma individual.

Fecha de última actualización: 10/11/2022 | Protección de **Datos Personales**.