



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL UNIDAD DE TRANSPARENCIA

La Unidad de Transparencia del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNNMVS), con domicilio en Avenida Insurgentes Sur número 3877, Colonia La Fama, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14269, Ciudad de México (primer piso del edificio de administración y Módulo CIS), es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione a dicha área, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Los datos personales que solicitamos en la Unidad de Transparencia los utilizaremos para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento expreso y por escrito del titular? (Artículos 15 y 16, fracciones I y VII de la LGPDPSO)	
	NO	SI
Registro y trámite de solicitudes de acceso a la información y de datos personales	X	
Dar trámite a los medios de impugnación relacionados con las respuestas otorgadas a solicitudes de datos personales	X	
Fines estadísticos disociados (sin relación con la persona titular de datos personales)	X	

* Las personas solicitantes al momento de realizar sus solicitudes, proporcionan voluntariamente su información personal para el trámite procedente.



De conformidad con los artículos 6, Base A, fracciones II y VIII y 16, párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3, fracciones III, IX, X, XXV y XXVII, 4, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22 y 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 45 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 14 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, 2 fracción III, 5, fracción V y 6 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y 29 del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente Aviso de Privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales:

DATOS SOMETIDOS A TRATAMIENTO	
✓	Nombres completos (titulares, representantes y testigos en su caso)
✓	Datos contenidos en el Carnet de citas
✓	Datos contenidos en cualquier identificación oficial (INE, pasaporte, licencia de conducir, INAPAM) ya sea de la persona titular, de su representante legal y/o de sus testigos para el caso de cartas-poder.
✓	Números telefónicos (celular y fijos)
✓	Correo electrónico
✓	Domicilio (calle, número, colonia, demarcación territorial, entidad federativa y código postal)
✓	Información de trabajador (número de empleado, número de seguridad social, RFC)
✓	Datos contenidos en actas de nacimiento, de defunción y de matrimonio

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente Aviso de Privacidad, utilizaremos datos de salud considerados como sensibles, que requieren de especial protección.

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

Se informa que se realizarán transferencias de datos personales que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, ya sea judicial, ministerial o de seguridad pública, que estén debidamente fundados y



motivados, acorde a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

¿Dónde puede manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales y ejercer los derechos de acceso, corrección/rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO)?

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación U Oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente en nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) Titular: Lcda. Diana Patricia López Roldán

b) Domicilio: Avenida Insurgentes Sur número 3877, Colonia La Fama, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14269, Ciudad de México (primer piso del edificio de administración y Módulo CIS)

c) Correo electrónico: uenlace@innn.edu.mx

d) Número telefónico y extensiones: 55 56063822 Ext. 5058, 2503 y 2108.

O bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia:

<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviando un correo electrónico a la dirección antes señalada, o bien, consulte el procedimiento en:

<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/manuales>



Cambios al Aviso de Privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de:

<http://www.innn.salud.gob.mx/interna/transparencia/datospersonales.html>

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad Integral y entiendo plenamente su alcance y contenido.

Fecha de Elaboración: 15/10/2025

