



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE CAPACITACIONES

La Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México, a través de la Coordinación de Fomento, Sanitario, Análisis y Comunicación de Riesgos, con domicilio en Insurgentes Norte 423, Nonoalco Tlatelolco, Cuauhtémoc, 06900, Ciudad de México, son los responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el "SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE CAPACITACIONES", el cual tiene su fundamento en los artículos 3 fracción XXIX, 9, 23, 36, 37 fracción I, II, 38 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; 63, 64, 65, 67, 68 de los Lineamientos Generales sobre Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; 7° Fracción XV último párrafo, 324 del Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México; 4° fracción IV, 200 Bis, 393, 396, 397, 398, 399, Ley General de Salud; 1, 3, 4,5, 7,11, 156, 158 fracciones I, II y V, 159 fracciones I,V, VII,XI Y XIII, 161 y 177 la Ley de Salud de la Ciudad de México. Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de posibilitar la comunicación entre la Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México y las personas físicas y morales cuyas actividades sean objeto de regulación, control y vigilancia sanitarios en el ámbito de competencia de la Coordinación de Fomento, Sanitario, Análisis y Comunicación de Riesgos. Los datos personales no serán transferidos a terceros, salvo las excepciones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México. Para las finalidades antes señaladas y para fines estadísticos a voluntad del usuario se podrán recabar los siguientes datos personales: nombre, género y correo electrónico. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México, ubicada en Insurgentes Norte, 423, Nonoalco Tlatelolco, Cuauhtémoc, 06900, Ciudad de México, con número telefónico 5557411457. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección [ut.agepsa@cdmx.mx](mailto:ut.agepsa@cdmx.mx) o comunicarse al TEL-INFO (5556364636).