



AVISO DE PRIVACIDAD DE ALUMNOS MENORES DE EDAD QUE INGRESAN AL PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL

- La Subdirección de Formación Académica del Instituto Nacional de Medicina Genómica es el único responsable del tratamiento de los datos personales recabados, los cuales serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Administración Escolar (SAE), con fundamento en los artículos, 23, 37 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 9 y 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 segundo párrafo, 20, 26, 27, y 49 tercer párrafo de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 411 al 424 del Código Civil Federal, cuya finalidad es mantener un registro de los prestadores menores de edad que van a realizar alguna estancia académica, los datos personales recabados podrán ser transmitidos a las Direcciones, Subdirecciones y Departamentos correspondientes, con el propósito de dar cumplimiento al Programa de Participación Estudiantil.
- La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Subdirección de Formación Académica del Instituto Nacional de Medicina Genómica; las estancias académicas podrán realizarse en las Direcciones de: Vinculación y Desarrollo Institucional, Enseñanza y Divulgación, Investigación, Desarrollo Tecnológico, Órgano Interno de Control y Administración.
- Los alumnos también podrán colaborar en laboratorio u oficina, según la naturaleza del área en la que ingresen.
- El/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) sobre el tratamiento de sus datos, en la Unidad de Transparencia del Instituto Nacional de Medicina Genómica ubicada en Periférico Sur 4809, sexto piso, Colonia. Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México., C.P. 14610, en un horario de 9:00 a 14:00 hrs. Lo anterior se informa en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.
- Para mayor información acerca del tratamiento de los datos personales y de los derechos que pueden hacer valer, por favor consulta el aviso de privacidad integral en: <http://www.inmegen.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad/>

Nombre completo y firma de padre, madre o tutor del alumno.

Fecha: ____/____/____

Nombre completo y firma del menor de edad.

Última actualización: 12/04/2019



2019
AÑO DEL CAMBILLO DEL SUR
EMILIANO ZAPATA