



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL.

La Alcaldía Xochimilco a través de la Dirección General de Inclusión y Bienestar Social, con domicilio en Calle Gladiolas, Número 161, Barrio San Pedro, C.P: 16090, Alcaldía Xochimilco, Ciudad de México, es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales de Solicitantes de Servicios Médicos de la Alcaldía**, con fundamento en los artículos 6 Apartado A fracción II y 16 Párrafo Segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículo 7 Apartado E y 33 numeral 1 de la Constitución Política de la Ciudad de México; artículos 1, 2 fracciones I, II, III, VIII, IX, X, XI, 3 fracción IX, 7, 9, 10, 11, 16, 17, 19, 23 y 37 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; artículos 6 fracciones XII, XXII y XXIII, 186, 191 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; artículos 8, 11 fracción VII, 75 Inciso B), 133 y 147 de la Ley de Salud de la Ciudad De México; artículos 1, 2 fracción IX, 4 fracción XXII, 7, 12 fracción V, 36 fracción VI, 37, 48, 49, 60, de la Ley de Archivos de la Ciudad de México; artículos 7, 8 fracción II, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 110, 111 de los Lineamientos de Protección Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; y el Manual Administrativo de la Alcaldía Xochimilco.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de realizar el registro en soporte físico y electrónico, de los datos personales recabados con motivo de la prestación de servicios de medicina general, odontología, psicología, optometría, nutrición, ortopedia, fisioterapia, enfermería y atención prehospitalaria, solicitados por personas residentes en las diversas Alcaldías de la Ciudad de México. Los datos personales recabados serán utilizados para integrar y administrar expedientes en los diferentes consultorios de la Alcaldía Xochimilco, de manera ordenada y sistemática, para dar seguimiento y continuidad a los diversos servicios médicos prestados. Los datos personales podrán ser transferidos a: Auditoría Superior de la Ciudad de México: Para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México: Para la investigación de presuntas violaciones a derechos humanos; Secretaría de la Contraloría de la Ciudad de México: Para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México: Para la sustanciación del recurso de revisión, denuncias y procedimientos para determinar el probable incumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales Locales y Federales: Para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos.



Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales: Datos identificativos: Nombre, edad, fecha de nacimiento, sexo, género, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, firma, estado civil; Datos académicos: Escolaridad; Datos biométricos: Altura, peso, talla; Datos especialmente protegidos: Convicciones religiosas; Datos laborales: Ocupación; Datos sobre la salud de las personas: Expediente clínico, referencias o descripciones de sintomatologías, uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos o prótesis, estado físico o mental de las personas, padecimientos, antecedentes hereditarios, antecedentes personas patológicos, grupo sanguíneo y RH, antecedentes médicos. Los cuales tendrán un ciclo de vida de 3 años; mismos que corresponden a 2 años en Archivo de Trámite y 1 años en el Archivo de Concentración.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y 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 Alcaldía Xochimilco, ubicada en Avenida Guadalupe I. Ramírez No. 4, Planta Baja, Barrio El Rosario, C.P. 16070, Alcaldía Xochimilco, ciudad de México, con número telefónico 55 89 57 36 00 ext. 1007 y 1008, en el correo electrónico o unidadtransparencia@xochimilco.cdmx.gob.mx, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o bien mediante el número de TEL INFO 55 5636 4636.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de nuestras propias necesidades por los trámites y servicios que ofrecemos, de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas. Por lo anterior, nos comprometemos a informarle sobre los cambios que pueda sufrir el presente a través de la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Xochimilco (datos arriba señalados), o ingresar a la liga electrónica.

<http://www.xochimilco.cdmx.gob.mx/avisos-de-privacidad/>

Última fecha de actualización: 06 de abril del 2026.