

CONSEJO MEXICANO DE DERMATOLOGIA, A.C.
AVISO DE PRIVACIDAD.

Con fundamento en los artículos 15, 16 Y 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, hacemos de su conocimiento que el Consejo Mexicano de Dermatología, A.C. (CMD) con domicilio en Oriente 150 # 523 Colonia Moctezuma, 2ª. Sección, Delegación Venustiano Carranza, C.P. 15530, Ciudad de México Tel (81) 8348-1465 opción 5, celular (81) 1276-3074 correo electrónico: contacto@consejomexicanodermatologia.org.mx es responsable de sus datos personales que fueron proporcionados en forma documental, escrita, telefónica y/o electrónica durante los trámites de Certificación o Recertificación en la Especialidad de Dermatología, Dermatología Pediátrica, Dermatopatología y Dermatología Especial.

Datos Personales que son recabados por el CMD

- Nombre, Lugar de Nacimiento, Fecha de Nacimiento, Edad, RFC, CURP, Nacionalidad, Número de Forma FM9, Domicilio, Teléfono de Domicilio, Teléfono celular, correo electrónico.

- Título médico cirujano, Universidad que emite el título, Fecha de titulación, Cedula Profesional SEP Médico Cirujano.

- Título médico dermatólogo y dermatólogo pediátrico, dermatopatólogo, Hospital donde realiza la residencia en dermatología, dermatología pediátrica o dermatopatología, Universidad que emite el título de dermatología, dermatología pediátrica o dermatopatología, Fecha de inicio y fecha de terminación de la especialidad en dermatología o dermatología pediátrica, fecha de titulación, Número de Certificado en dermatología, dermatología pediátrica o dermatopatología y Cedula Profesional de especialista SEP de Dermatólogo, Dermatólogo Pediatra o Dermatopatología.

- Otro Postgrado: Hospital donde realiza postgrado, Universidad que emite el título del postgrado, fecha de inicio y fecha de terminación del postgrado. Fecha de titulación, Cedula Profesional SEP de Postgrado

- En Constancias de: Adscripción a instituciones de salud pública o privada, asistencia a Congresos, Cursos y Talleres nacionales o extranjero, así como publicaciones médicas científicas.

Finalidad de la recolección de datos:

Estos datos son utilizados para verificar la información que proporciona el médico y con ellos conformar las bases de datos generales, académicos y profesionales, para tener la evidencia que soporte el dictamen emitido por “los pares” respecto a la Certificación y Recertificación sobre la Competencia Profesional en dermatología, dermatología pediátrica o dermatopatología y así dar cumplimiento con los requerimientos legales aplicables a los Estatutos del CMD como Asociación Civil adherida al Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas A.C. (CONACEM)

Transferencia de Datos:

Sus datos personales completos son manejados y tratados por el personal que labora en la oficina del CMD. Los referentes a lo académico, profesional y los resultados de sus evaluaciones serán compartidos:

Con los Consejeros de las diferentes sedes nacionales del Consejo Mexicano de Certificación en Dermatología, Dermatología Pediátrica y Dermatopatología, CONACEM e instituciones afines en el extranjero.

Serán puestos en nuestra página electrónica para consulta pública para instituciones de salud y la sociedad mexicana en general: Nombre completo, número de certificado, vigencia y ciudad donde labora, con base en lo ordenado por el artículo 82 de la Ley

General de Salud.

Esta información no será transferida a la industria farmacéutica ni editorial o cualquier otro que pretenda un uso comercial.

Procedimiento para acceder, rectificar, limitar o revocar consentimiento:

Acceso y rectificación de Datos Personales: Usted podrá mantener actualizada la base de datos del CMD de nuestra página de Internet: <http://www.consejomexicanodermatologia.org.mx> a través del correo electrónico contacto@consejomexicanodermatologia.org.mx Únicamente podrá modificar: correo electrónico, dirección, teléfono de dirección y teléfono celular.

Usted puede limitar el uso y divulgación de su información personal, así como el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición o la revocación del consentimiento mediante una solicitud por escrito presentada en nuestro domicilio, dirigida al Presidente del Consejo Mexicano de Dermatología, A.C., con los siguientes datos:

1. Nombre, Domicilio o medio que nos permita contactarlo
 2. Identificación oficial
 3. Descripción precisa del tipo de acción que desea se tome respecto de sus datos.
- Adjuntar la documentación que sustente la petición, así como los documentos que acrediten su personalidad en su caso.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones por lo cual nos comprometemos a mantenerlo informado a través de nuestra página electrónica <http://www.consejomexicanodermatologia.org.mx>

Consentimiento:

Nos comprometemos a no transferir su información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en el artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, así como realizar esta transferencia en los términos que fija esta ley.

Si usted no manifiesta oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

Consiento que mis datos personales sensibles sean transferidos conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad y de conformidad con la carta de consentimiento informado anexa a su trámite.