

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica

#### RESPONSABLE

Secretaría de Seguimiento de Comités de Prestaciones Complementarias, de la Suprema Corte de Justicia de la Nación, es responsable de recabar sus datos personales para el tratamiento "Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica", ubicada en Edificio 5 de Febrero, Chimalpopoca 112 esq. 5 de febrero, colonia Centro, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06080, Piso 1, teléfono 55 4113 1000 ext. 1203, página web [www.scjn.gob.mx](http://www.scjn.gob.mx).

#### FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Sus datos personales son recabados por el personal de la Secretaría de Seguimiento de Comités de Prestaciones Complementarias con la finalidad de Trámite de la prestación médica complementaria.

La confidencialidad y protección de los mismos, están garantizadas de conformidad con los estándares establecidos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

#### DATOS PERSONALES RECABADOS

Los datos personales que puede recabar el personal de la Secretaría de Seguimiento de Comités de Prestaciones Complementarias para el tratamiento "Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica" son los siguientes:

##### Datos personales identificativos

1. Nombres
2. Apellidos
3. Edad
4. Sexo
5. Domicilio
6. Teléfono
7. Correo electrónico
8. Firma
9. Identificación oficial
10. Año de nacimiento
11. Nacionalidad
12. CURP



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica

13. RFC
14. Estado civil
15. Acta de nacimiento
16. Parentesco
17. Lugar de residencia (país, entidad, etc.)
18. Domicilio fiscal
19. Institución a la que pertenece
20. Carácter en el expediente
21. Tipo de asunto
22. Consecutivo y año del asunto
23. Tramite que realizará
24. Lugar de nacimiento
25. Persona fallecida

#### **Datos personales laborales, académicos o patrimoniales**

1. Remuneraciones
2. Bienes
3. Información fiscal
4. Datos bancarios
5. Ocupación
6. Descuentos personales
7. Cuenta bancaria
8. Constancias académicas
9. Cargo
10. Vehículo (marca, tipo, color, placa, etc.).
11. Tipo de vivienda
12. Sueldo
13. Ingresos
14. Gravámenes o adeudos
15. Adscripción

#### **Datos personales biométricos**

1. Fotografía
2. Huellas dactilares



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica

#### Datos personales sensibles

1. Menores de edad
2. Identidad de género
3. Enfermedades
4. Datos de salud
5. Expediente clínico
6. Resultados clínicos
7. Dictamen de invalidez
8. Número de hijas e hijos
9. Indicación de contar con alguna discapacidad, en su caso
10. Estado de interdicción
11. Incapacidad legal
12. Circunstancias socioeconómicas
13. Pensión alimenticia
14. Barreras del entorno que enfrenta
15. Ajustes razonables o ayudas técnicas

#### FUNDAMENTO LEGAL

El personal de la Secretaria de Seguimiento de Comités de Prestaciones Complementarias está facultado para tratar los datos personales para las finalidades descritas en este aviso de privacidad, con fundamento en Artículo 34, fracción XII del Reglamento Orgánico en Materia de Administración de la Suprema Corte de Justicia de la Nación.

Asimismo, a sus datos personales se dará el tratamiento de conformidad con los principios, deberes y obligaciones que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

#### TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

Se informa que sus datos personales pueden ser transferidos a Nacional Financiera S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo para solicitar el pago de la prestación médica complementaria

#### MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO

## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

### Tramitación de Solicitudes de Prestaciones Médicas Complementarias Programadas o por Emergencia Médica

Usted tiene el derecho de acceder, rectificar, cancelar y oponerse al tratamiento de sus datos personales, proporcionados a la Suprema Corte de Justicia de la Nación, a través de los siguientes medios:

1. Por escrito en el domicilio de la Unidad General de Transparencia y Sistematización de la Información Judicial de la Suprema Corte de Justicia de la Nación (UGTSIJ) o a través de los propios Módulos de Información y Acceso a la Justicia (<https://www.scjn.gob.mx/transparencia/solicita-informacion/ugtsij/miaj-cdmx> y <https://www.scjn.gob.mx/transparencia/solicita-informacion/ugtsij/miaj-Int-republica>)
2. Por internet a través de la Plataforma Nacional de Transparencia: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>
3. Por correo electrónico a la cuenta de la dirección de protección de Datos Personales: [datospersonales@scjn.gob.mx](mailto:datospersonales@scjn.gob.mx)

Para más información, favor de comunicarse a la Dirección de Protección de Datos Personales de la UGTSIJ de este Alto Tribunal, al teléfono: (55) 41131100, extensión 5817.

#### DOMICILIO DE LA UGTSIJ

Para cualquier duda o aclaración podrá comunicarse a la UGTSIJ, ubicada en la avenida 16 de Septiembre número 38, planta baja, colonia Centro, alcaldía Cuauhtémoc, código postal 06060, Ciudad de México, teléfono (55) 41131100 ext. 5817.

#### MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD

Las modificaciones que se efectúen se pondrán a disposición del público en general a través de los siguientes medios de difusión: Portal de Datos Personales (<https://datos-personales.scjn.gob.mx>), o a través de correo electrónico.

**Cláusula de consentimiento:** En virtud de que los datos se recaban porque se requieren para ejercer un derecho o cumplir una obligación derivadas de una relación jurídica entre el titular y la SCJN (artículo 22, fracción V), no se requiere el consentimiento para el tratamiento.

Fecha de elaboración: 07/11/2024