

AVISO DE PRIVACIDAD

De acuerdo a lo Previsto en la “Ley Federal de Protección de Datos Personales”, declara Misiones Médicas Campus Sur, ser un apostolado legalmente constituido de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio en Av. de las Torres 131, Olivar de los Padres, Álvaro Obregón, 01780 Ciudad de México, CDMX.; y como responsable del tratamiento de sus datos personales, hace de su conocimiento que la información de nuestros integrantes es tratada de forma estrictamente confidencial por lo que al proporcionar sus datos personales, **tales como:**

1. **Nombre Completo**
2. **ID**
3. **Carrera**
4. **Semestre**
5. **Campus**
6. **Teléfonos de Hogar, Oficina y/o móviles**
7. **Correo Electrónico**

Estos serán utilizados única y exclusivamente para los siguientes fines:

1. **Información y registro**
2. **Actualización de la Base de Datos**
3. **Formación de equipos**
4. **Comunicación directa con el integrante**
5. **Cualquier finalidad análoga o compatible con las anteriores.**

En el caso de **fotos en donde aparezcan los integrantes realizando alguna actividad relacionada con el apostolado**, serán utilizados única y exclusivamente para los siguientes fines:

1. **Publicidad del apostolado en redes sociales**
2. **Compartir con los integrantes del apostolado a modo de recuerdo**
3. **Cualquier finalidad análoga o compatible con la anterior.**

Para prevenir el acceso no autorizado a sus datos personales y con el fin de asegurar que la información sea utilizada para los fines establecidos en este aviso de privacidad, hemos establecido diversos procedimientos con la finalidad de evitar el uso o divulgación no autorizados de sus datos, permitiéndonos tratarlos debidamente.

Así mismo, le informamos que sus datos personales pueden ser Transmitidos para ser tratados por personas distintas en la coordinación.

Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el país, por ello le informamos que usted tiene en todo momento los derechos de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales.

ATENTAMENTE
Coordinación Misiones
Médicas

Nombre y firma del integrante