PRO INFANCIA NEUROGÉNICA, A.C. | APIN

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA BENEFICIARIOS

Pro Infancia Neurogénica, A.C. | APIN

Pro Infancia Neurogénica, A.C. (APIN), con domicilio en Calzada Vasconcelos #1175 Col Merced II en Torreón, Coahuila, es responsable del tratamiento de los datos personales de sus beneficiarios y, en su caso, de sus padres, madres, tutores o representantes legales. Este aviso explica qué información recabamos y cómo la usamos durante la atención médica, terapéutica y asistencial.

Datos personales tratados

Podemos recabar nombre, edad, fecha de nacimiento, CURP, domicilio, teléfonos, correo, fotografías de identificación, datos de familiares y contactos de emergencia, documentos de identidad, parentesco y representación, folio de expediente, afiliación a servicios de salud y datos necesarios para el estudio socioeconómico, incluidos datos familiares, laborales, económicos y patrimoniales.

Tratamos datos sensibles de salud cuando se requieran para la atención: diagnósticos, antecedentes, discapacidad, alergias, medicamentos, cirugías, resultados de estudios, expedientes y notas clínicas, información psicológica, dental, neurológica, ortopédica, urológica, de rehabilitación y terapias, así como imágenes clínicas. Solo solicitaremos los datos necesarios para cada servicio.

Finalidades necesarias

- Registrar e identificar a las personas beneficiarias; integrar expedientes y asignar folios.
- Valorar necesidades y condiciones socioeconómicas para determinar apoyos y cuotas de recuperación.
- Programar, confirmar y dar seguimiento a citas, consultas, terapias, tratamientos y cirugías.
- Gestionar medicamentos, ortesis y otros apoyos; registrar asistencia y resultados de atención.
- Comunicarnos con familiares o contactos de emergencia y cumplir obligaciones legales y sanitarias.
- Preparar indicadores e informes institucionales, de preferencia mediante información anonimizada.

Finalidades opcionales e imagen

Con autorización independiente, APIN podrá enviar información de campañas o eventos y utilizar imagen, voz, fotografías, videos o testimonios identificables en redes sociales, sitio web, informes y materiales de difusión. La negativa o posterior revocación para estas finalidades no afectará la atención. La autorización de imagen de niñas, niños y adolescentes se recabará en un formato separado, firmado por quien acredite la representación legal.

Menores de edad y consentimiento para datos sensibles

Para beneficiarios menores de edad, solicitaremos los datos y, cuando corresponda, el consentimiento de quien ejerza la patria potestad o representación legal. El tratamiento de datos sensibles de salud requiere consentimiento expreso y por escrito, salvo las excepciones previstas por la ley. La firma al final de este aviso documenta exclusivamente ese consentimiento; la atención o un procedimiento clínico pueden requerir consentimientos médicos independientes.

Transferencias

Cuando sea necesario para la atención, podremos transferir la información indispensable a profesionales de la salud, hospitales, clínicas, laboratorios e instituciones participantes; también a autoridades cuando exista obligación legal o requerimiento válido. Solicitaremos consentimiento para las transferencias que lo requieran conforme a la ley. La comunicación en casos de urgencia médica se sujetará a las excepciones legales aplicables.

Derechos ARCO y limitación de uso

La persona titular o su representante puede solicitar acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de datos, así como limitar su uso o divulgación o revocar el consentimiento, cuando proceda legalmente. Presente su solicitud en fundacionapin@gmail.com o Calzada Vasconcelos #1175 Col Merced II en Torreón, Coah indicando nombre, medio para recibir respuesta, documentos de identidad y representación, derecho que desea ejercer y descripción clara de los datos. APIN responderá dentro de los plazos legales; puede solicitar información en 871-730-2748 Algunas solicitudes de cancelación estarán sujetas a obligaciones de conservación de expedientes.

Seguridad, conservación y cambios

APIN adoptará medidas administrativas, físicas y técnicas de protección. Conservará los datos durante los plazos exigidos por las normas sanitarias y demás disposiciones aplicables y los eliminará o bloqueará conforme a la ley. Los cambios al aviso se comunicarán mediante su publicación en las instalaciones y en www.apin.org.mx.

Consentimiento expreso para datos sensibles de salud

He leído este aviso y consiento expresamente el tratamiento de los datos personales sensibles de salud del beneficiario para las finalidades de atención descritas, en los términos indicados y con las excepciones legales aplicables.

Beneficiario: _____

Titular o representante legal: _____

Parentesco o carácter de representación: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Fecha de ultima actualización de este aviso de privacidad: Versión: septiembre de 2026