



UANL



PROGRAMA UNIVERSIDAD SALUDABLE

CARTA DE CONSENTIMIENTO

Estimados Padres de Familia:

Les informamos que la Universidad Autónoma de Nuevo León, interesada en la atención de la Salud Integral de los Adolescentes y Jóvenes Universitarios, tiene instituido ya desde hace tiempo el Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE en el cual se integra la promoción a la salud con la finalidad de propiciar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida de los estudiantes y trabajadores; en el Programa se incluyen cinco ejes temáticos: aspectos psicosociales, aspectos ambientales, alimentación, actividad física, prevención del consumo de alcohol, tabaco y drogas. Por lo cual, para llevar a cabo este último eje, solicitamos a ustedes su consentimiento para realizarle a su hijo(a) un estudio para la detección de drogas durante su estancia en las Escuelas Preparatorias y en aquellos casos que las Facultades lo requieran con alumnos menores de edad de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Esta prueba se efectúa en orina en forma voluntaria, aleatoria (al azar), rápida y no invasiva, de manera espontánea para el (la) alumno(a).

Es por ello que mediante el presente documento se recabará la firma de consentimiento, para que se realicen las gestiones necesarias y se lleve a cabo lo anteriormente manifestado. Lo anterior bajo el principio de consentimiento en materia de protección de datos personales lo cual consagra su fundamento en los artículos 1 y 2 en su fracción IV, 3 fracción IX y 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León en su correlación con los artículos 3 fracción XVI y 64 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de Nuevo León. En el bien entendido que en el caso de tratarse de menores de edad que pertenezcan a las Dependencias que conforman esta Institución Educativa, esta Universidad Autónoma de Nuevo León velará plenamente por el principio del interés superior del menor, en cuanto a la satisfacción de sus necesidades, específicamente de su salud para su desarrollo integral y así priorizar el apoyo en el desarrollo de una mejor calidad de vida de nuestra comunidad estudiantil y potenciar las capacidades para alcanzar el éxito académico, individual y social de los mismos. Esto a su vez alineado al Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado) que trabaja desde un enfoque de la salud, y que aborda el consumo de sustancias como una conducta de riesgo que puede conducir a problemáticas cada vez más graves para el consumidor. Y cumpliendo con la Secretaría de Educación Pública a nivel Federal sobre las estrategias psicoeducativas para prevenir consumo de drogas en las Instituciones de Educación Superior y Media Superior. Por ello al llevar a cabo esta actividad no se vulneran los intereses físicos, mentales, emocionales o sociales del menor.

Una vez recabado el consentimiento, así como lo arrojado por el resultado de la prueba; los datos de identificación, académicos y de salud de los alumnos, serán protegidos con las medidas de seguridad que ampara la protección de la información personal, teniendo acceso únicamente el personal autorizado y reiterando la debida confidencialidad sin vulnerar la esfera jurídica del estudiante de esta Institución. Lo anterior con fundamento en el artículo 4º y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículos 3, 4, 13 y 14 de la Convención de los Derechos del Niño. Y acorde a la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en sus artículos 2 y 13 fracción VII y XI. Artículo 2 fracción IV de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para el Estado de Nuevo León.

Por último, cabe aclarar que esta actividad estará coordinada por un equipo de expertos en pruebas antidoping y por maestros de la escuela Preparatoria y/o Facultad de esta Universidad Autónoma de Nuevo León, reiterando que el resultado será totalmente confidencial y se entregará previa cita de manera personal y confidencial a los padres de familia de los alumnos los casos en que la prueba haya resultado positiva. Asimismo, se referirá al alumno(a) para asesoría, orientación y respaldo profesional, según su situación.

Atentamente
"Alere Flamman Veritatis"

Dr. med. Guillermo Jacobo Baca.
Director del Centro Universitario de Salud, UANL

Doy mi consentimiento y autorización para la realización de la prueba antidoping.

☐

SI autorizo

☐

NO autorizo

Nombre y Firma del padre, madre o tutor.

Nombre de mi hijo(a) _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Núm. de matrícula _____ Sexo _____ Escuela _____

Fecha _____ Correo electrónico _____

Así mismo yo _____, en mi carácter de padre, madre o tutor, confirmo que he leído el Aviso de Privacidad que se me puso a la vista por parte de la Dirección del Centro Universitario de Salud de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL:

API-UT-UANL-
041/2023

1.- Fundamentación Legal.-

Con fundamento en el párrafo segundo del artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en correlación con el artículo 10 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León, artículos 1, 2 en su fracción V y 3 en sus fracciones I y II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículos 1, 3 en sus fracciones II, X y XXXIX, 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León así como en el artículo 3 en la fracción XVI del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de Nuevo León y demás normatividad aplicable en materia; se coloca a su disposición el actual aviso de privacidad referente al **“Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE a su vez alineado al Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)”**. Esto de conformidad con lo siguiente:

1.1.- Domicilio: Esta Dependencia Universitaria bajo el nombre de **Centro Universitario de Salud de la Universidad Autónoma de Nuevo León**, con domicilio el ubicado **Av. Carlos Canseco y Av. Gonzalitos s/n, Col. Mitras Centro C.P. 64460, Monterrey, Nuevo León, México**; mediante el **Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)**; será desde este momento el responsable del resguardo de los datos personales que usted nos proporcione mediante el **“Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE alineado al Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)”**; mismos datos de carácter personal que serán recopilados y a su vez protegidos.

2.- Datos personales en tratamiento:

Desde este momento este **Centro Universitario de Salud de la Universidad Autónoma de Nuevo León**, aplicando las más estrictas medidas de seguridad y con base a las disposiciones legales en materia, así como los lineamientos, principios y deberes en cumplimiento para el tratamiento de datos personales que nos proporcione, hace de su conocimiento que los datos personales que se recopilen mediante el **Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)** a través de la CARTA DE CONSENTIMIENTO del **Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE**, serán tratados con la debida confidencialidad conforme a materia legal corresponde reiterando que dichos datos serán protegidos con las medidas de seguridad que ampara la protección de la información personal, teniendo acceso únicamente el personal autorizado.

3.- Finalidad para la recopilación de datos personales:

Los datos personales que se recopilan mediante los formatos designados para el procedimiento del **Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)**, tales como la carta de consentimiento, la cadena de custodia y formato de control para la realización de la prueba del **Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE**; serán utilizados únicamente con la finalidad de propiciar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida de los estudiantes y trabajadores. Esto, trabajando desde un enfoque de la salud.

4.-Autenticidad de los Datos Personales proporcionados para tratamiento:

Se debe tomar en consideración que por datos personales debe entenderse, cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.

Por ello en todo momento los datos proporcionados mediante el **“Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE a su vez alineado al Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)”**, serán resguardados con la debida confidencialidad conforme a materia legal corresponde.

En ese sentido la autenticidad de los datos proporcionados, es responsabilidad de usted.

5.- Transferencia de datos personales:

Los datos de carácter personal que se recopilan a través del “**Programa UNIVERSIDAD SALUDABLE a su vez alineado al Programa EVA (Estilos de Vida y Autocuidado)**”, serán utilizados exclusivamente para la finalidad para la cual fueron recabados y se dará uso en Áreas Internas del **Centro Universitario de Salud de la Universidad Autónoma de Nuevo León**; así mismo dichos datos no se transferirán a terceras personas, salvo aquellos datos que sean requeridos, bajo mandato judicial por una autoridad competente u organismo jurisdiccional competente para el debido ejercicio de funciones.

6.- Prerrogativa del Ejercicio de los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición):

Ahora bien, usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus Datos Personales, mediante una solicitud de Derechos ARCO en la siguiente liga electrónica: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>

Así mismo puede presentarse directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de Nuevo León, con domicilio el ubicado en Avenida Pedro de Alba, s/n, Cd. Universitaria, C.P. 66455, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México, así como puede enviar correo electrónico a uenlace@uanl.mx, en su carácter de titular del dato o mediante su representante legal.

En ese sentido y en base a lo dispuesto por el artículo 63 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, se hace de su conocimiento que la solicitud de derechos ARCO, deberá contener los requisitos mínimos siguientes:

I) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones; II) Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante; III) De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud; IV) La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso; V) La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular; VI) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

7.- Cambios en el presente aviso de privacidad: Finalmente para cualquier cambio respecto a este Aviso de Privacidad esta Dependencia Universitaria se reserva el derecho a efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso y se compromete a informar a usted, de manera oportuna, a través de los medios adecuados algún cambio al mismo.