



**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO  
PARA VOLUNTARIOS**

Código:  
F12/CCCO-P02  
Versión: 007/Jun-21

Página:  
1 de 1

De acuerdo a los artículos 3, 8, 15, 16, 17, 36 y demás relativos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, de acuerdo a la vigilancia de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), a la NMX-CC-9001-IMNC-2015 y al Artículo 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Gobierno del Estado de Nuevo León. Desarrollos Biomédicos y Biotecnológicos de México, S. A. de C. V. (DEBBIOM), con domicilio en Belisario Domínguez # 2303, Colonia Obispado, Monterrey Nuevo León, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Su información personal será utilizada para fines de investigación clínica, para lo cual requerimos obtener los siguientes datos personales: Nombre completo, dirección actual, teléfono, CURP, nombre de contacto de emergencia y teléfono, además del estado de salud actual, esta última información considerada como sensible.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado. Para conocer los procedimientos, los requisitos y los plazos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales en Gestión de Voluntarios, Dr. Jesús Antonio Zamora Menchaca con domicilio en Belisario Domínguez # 2303, Col. Obispado, al teléfono 15-22-15-01 Ext. 1301, correo electrónico: [jamora@debbiom.com](mailto:jamora@debbiom.com) o visitar nuestra página de internet [www.debbiom.com](http://www.debbiom.com).

Asimismo, mediante la firma de este documento, usted otorga su consentimiento para que sus datos personales puedan ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, con el Comité de Ética en Investigación y Comité de Investigación de Debbiom, con el patrocinador del estudio, "IVG Group" (Corporativo al que pertenece DEBBIOM) y con el personal de la institución bancaria que al momento aplique.

(Si) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_ Consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si usted desea dejar de recibir mensajes promocionales de nuestra parte puede solicitarlo a través del correo electrónico [voluntarios@debbiom.com](mailto:voluntarios@debbiom.com).

Cualquier modificación a este aviso de privacidad podrá consultarla en [www.debbiom.com](http://www.debbiom.com).

Testigo 1

Testigo 2

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Relación con la persona: \_\_\_\_\_

Relación con la persona: \_\_\_\_\_

 **Comité de Ética  
en Investigación**

 **Comité de  
Investigación**