



## **Aviso de Privacidad Simplificado para el trámite**

### **IMSS-02-030 Incorporación Voluntaria al Régimen Obligatorio del Seguro Social**

**Modalidad B) Patrón Persona Física con trabajadores asegurados a su servicio.**

**Modalidad C) Trabajadores no asalariados del ámbito urbano.**

**Modalidad D) Trabajadores no asalariados del campo.**

#### **Denominación y domicilio del responsable**



El Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante IMSS), con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma, No. 476, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, a través de la Dirección de Incorporación y Recaudación es la autoridad responsable del uso y protección de sus datos personales en términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y al respecto le informamos lo siguiente:

#### **Finalidades del tratamiento**

Los datos personales recabados para la realización del trámite de Incorporación Voluntaria al Régimen Obligatorio del Seguro Social, tiene como finalidad incorporarte ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, si eres patrón persona física con personas trabajadoras aseguradas a tu servicio se realiza de forma voluntaria, y con ello, puedes acceder a los beneficios y prestaciones de este esquema de aseguramiento para ti y para tus beneficiarios pagando una cuota anual anticipada, si eres persona trabajadora no asalariada del ámbito urbano, para que tú y tus beneficiarios tengan las prestaciones que otorga la Ley del Seguro Social o si eres ejidatario, comunero, colono o pequeño propietario, tu incorporación también puede ser de manera colectiva, a través de la celebración de un convenio con el Instituto Mexicano del Seguro Social.

#### **Transferencia de datos personales**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas excepciones señaladas en los artículos 16, 60 y 64, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en relación con el artículo 22 de la Ley del Seguro Social.

#### **Mecanismos y medios para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)**

Usted puede ejercer el derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, la cual se ubica en Av. Paseo de la Reforma 476, Col. Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la página <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> en el correo electrónico institucional: [unidad.enlace@imss.gob.mx](mailto:unidad.enlace@imss.gob.mx).

**Aviso de privacidad integral**

Se informa que podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en el sitio electrónico del IMSS <http://www.imss.gob.mx/avisos-privacidad>.

**Fecha de Actualización: 05 de septiembre del 2025**