



## Aviso de Privacidad Simplificado para el trámite

**IMSS-02-051 Modificaciones al esquema de control de matriz y sucursales.**

**Modalidad A) Adhesión.**

**Modalidad B) Cambio de permisos a sucursales. Modalidad C) Disociación.**

### **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 para la "Modificación al Esquema de Control de Matriz y Sucursales", tiene como finalidades las siguientes

Modalidad: A) Adhesión.

Regístrate en el esquema de control de matriz y sucursales, cuando el patrón opte por administrar la funcionalidad de los Números Patronales de Identificación Electrónica (NPIE) de sus sucursales a través de su NPIE matriz.

Modalidad: B) Cambio de permisos a sucursales.

Modificar los permisos otorgados a tus certificados digitales de cada registro patronal para realizar trámites electrónicos.

Modalidad: C) Disociación.

Administrar la funcionalidad de los Números Patronales de Identificación Electrónica (NPIE) de sus sucursales, a través de su NPIE matriz y realizar la disociación de los certificados digitales.

Una vez disociados, cada certificado, podrá realizar los trámites de los registros patronales a los que pertenece.

### **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**