



AVISO DE PRIVACIDAD “VIDA LIBRE®”

En cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la “Ley”), y su respectivo Reglamento, **Sanofi Pasteur México, S.A. de C.V. (en lo sucesivo “SANOFI”)** con domicilio en Avenida Real de Mayorazgo No. 130, Torre M, Piso 25, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P 03330, Ciudad de México, México, es el “responsable” de los datos personales que nos proporcione, por lo que hace de su conocimiento el presente Aviso de Privacidad a fin de que conozca cómo tratarán y transferirán sus datos personales.

Datos personales recabados:

Los datos personales que SANOFI pudiera tratar y que son obtenidos directamente de Usted son los siguientes:

- **DATOS PERSONALES DE IDENTIFICACION Y CONTACTO:**
 - Nombre
 - Género
 - Fecha de nacimiento
 - Teléfono de contacto
 - Correo electrónico
 - Dirección (La dirección pudiera utilizarse para el envío del kit de bienvenida al Programa, para que acuda la Enfermera a capacitación en el uso del dispositivo de inyección o para el envío de Originales de Obsequio)
 - Firma autógrafa y/o autenticación digital
- **DATOS PERSONALES DEMOGRÁFICOS:**
 - Ciudad y Estado de residencia

Sanofi podrá también tratar datos personales sensibles:

- **DATOS PERSONALES DE SALUD:**
 - Datos que describan su estado de salud físico histórico, presente y futuro
 - Nombre y cedula del médico tratante
 - Datos sobre su afiliación a instituciones de salud o aseguradoras histórico, presente y futuro
 - Medicamento actual y tratamientos previos
 - Dosis y aplicaciones
 - Institución de Salud Pública y/o aseguradora
 - Peso
- **DATOS SOCIOECONÓMICOS:**
 - Promedio de ingresos y egresos familiares mensuales (Para la elaboración de un estudio socioeconómico con lo que se podría determinar si es usted candidato a otros beneficios del programa)
 - Información de su póliza de seguro de gastos médicos mayores (Para la asesoría en procesos de probable aprobación de su tratamiento y/o probable apoyo en el pago de coaseguro)

Finalidades del tratamiento:

Los datos personales que nos proporcione serán tratados para las siguientes finalidades:

- Para registrarlo y darle seguimiento en el programa de apoyo a pacientes denominado “Vida Libre®”
- Para realizarle encuestas de satisfacción (a través de llamadas telefónicas, SMS, correo electrónico)
- Para brindarle asesoría en materia de seguros a través de un tercero
- Para ofrecerle beneficios que apoyen su apego al tratamiento
- Para compartir con su médico tratante información relacionada con las interacciones de usted con el programa
- Para proporcionarle capacitación sobre el uso del dispositivo de inyección a través de Enfermeras y/o Educadoras capacitadas
- Para invitarlos a talleres con otros pacientes del programa para temas educativos
- Para enviarle Original de Obsequio como apoyo a su tratamiento
- Para obtener datos estadísticos de la enfermedad
- Para brindarle los servicios de estudios de laboratorio y entregarle resultados
- Para enviarle o entregarle educación e información relativa a su enfermedad de manera:
 - Impresa
 - Por correo electrónico
 - Por SMS
 - Por llamadas telefónicas
- Para medir la capacidad pulmonar a través de una prueba de espirometría y una prueba de óxido nítrico exhalado conocida como FeNO realizadas por un Técnico en Terapia Respiratoria.
- Para el envío de resultados de las pruebas espirometría y FeNO con copia al médico tratante.
- Para obtener datos estadísticos de la enfermedad

Siempre en el marco de lo permitido por las leyes aplicables en materia de salud, privacidad y otras.

Transferencia de datos:

En términos del Artículo 37 de la LFPDPPP, Sanofi podría tener la obligación de transferir sus datos personales a terceros, nacionales o extranjeros sin su previo consentimiento cuando: (i) la transferencia se encuentre prevista por la ley (como es el caso de reacciones adversas, que enviamos a la Secretaría de Salud); y (ii) cuando la transferencia sea necesaria para la prevención o diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios. Así mismo, Sanofi podría remitir datos personales a otras empresas de grupo Sanofi o bien a proveedores de servicios que nos apoyan logísticamente en algún proceso, de manera enunciativa pero no limitada a los siguientes proveedores: Origis Consulting S.A.P.I. de C.V. (Proveedor de servicio de Base de Datos/México y descuentos con farmacias/México), Servicios Logísticos Alsera S.A. de C.V. (Proveedor de Envío/Entrega de Original de Obsequio/México), Sohin Soluciones Hospitalarias Integrales S.A de C.V (Servicios especializados para atención al paciente en call center, gestión en procesos de aseguradoras, entrenamiento y aplicación de medicamento, monitoreo y seguimiento de paciente, convenios para la realización de pruebas FeNO y Espirometría/México), Grupo Consulmed S.A. de C.V. (Proveedor de Técnico en terapia respiratoria para la realización de las pruebas FeNO y espirometría y para el envío de resultados de las pruebas FeNO y Espirometría), Sanofi le informa que realiza el tratamiento de datos personales que nos proporciona conforme a los principios dispuestos por la ley.

Medidas de seguridad:

SANOFI ha adoptado y mantiene las medidas de seguridad, administrativas, técnicas y físicas, necesarias para proteger sus datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizados.

Derechos ARCO:

Usted como titular de sus datos personales, tiene derecho a ejercer los **derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (derechos ARCO)**. El ejercicio de los derechos ARCO se podrá llevar a cabo a través del envío de su solicitud, por medio del formato sugerido disponible en www.sanofi.com.mx, el domicilio Avenida Real de Mayorazgo No. 130, Torre M, Piso 25, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P 03330, Ciudad de México, México, al correo electrónico: datos.personales@sanofi.com. Para conocer los procedimientos, requisitos y plazos para el ejercicio de derechos ARCO, usted puede ponerse en contacto en las direcciones y/o correos electrónicos arriba citados o bien, visitar nuestra página de Internet www.sanofi.com.mx.

Usted, en su carácter de titular, podrá, dentro de un plazo de cinco días hábiles contados a partir de que proporcionó su información, manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para la finalidad de realizar proyectos mercadotécnicos, de publicidad y de prospección comercial o cualquier otra no necesaria para cumplir con la relación jurídica que lo une con **SANOFI**, o en cualquier momento, revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, limitar el uso o divulgación de los mismos, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO). Para ello, Usted deberá contactar a **SANOFI** a través del correo electrónico datos.personales@sanofi.com, quien ha sido designado específicamente por **SANOFI** como responsable de la Protección de Datos Personales.

Usted puede en el futuro revocar el consentimiento que haya otorgado a **SANOFI** para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud por correo electrónico a la siguiente dirección datos.personales@sanofi.com, o bien, por correo postal a la dirección anteriormente señalada, enviando por escrito su voluntad de revocar su autorización y especificando la actividad para la que haya consentido el tratamiento de sus datos, acompañado de una copia de su identificación oficial con firma y fotografía. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición deberá contener y acompañar lo siguiente: (i) el nombre y domicilio o correo electrónico del Titular; (ii) los documentos que acrediten la identidad del Titular, o en su caso, la representación legal de quien actúe en su nombre (*i.e.* credencial de elector o pasaporte); (iii) la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que el Titular busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados; (iv) cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales del Titular; (v) especificar claramente si la solicitud es de acceso, rectificación, cancelación u oposición; (vi) el motivo de la solicitud; y (vii) las modificaciones a realizarse en caso de que la solicitud sea para la rectificación de datos personales. Una vez realizada la solicitud, **SANOFI** le comunicará, en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales, contados a partir de la fecha en que haya recibido la solicitud, la determinación adoptada y, en caso de que la misma resulte procedente, se hará efectiva dentro de los 15 (quince) días naturales siguientes a la fecha en que se comunique su procedencia. Lo anterior en el entendido que, los plazos antes referidos podrán ser ampliados en una ocasión, cuando las particularidades del caso así lo ameriten a juicio de **SANOFI**.

Con el fin de limitar la divulgación y uso de su información personal le sugerimos ponerse en contacto con PROFECO para solicitar su inscripción en el Registro Público para Evitar Publicidad, que está a cargo de la Procuraduría Federal del Consumidor, con la finalidad de que sus datos

personales no sean utilizados para recibir publicidad o promociones de empresas de bienes o servicios. Para más información sobre este registro, usted puede consultar el portal de Internet de la PROFECO, o bien ponerse en contacto directo con ésta, llamando al número del REPEP (Registro Público para Evitar Publicidad) 55 96 28 00 00 para las áreas metropolitanas de las Ciudades de México, Guadalajara y Monterrey o al 800 96 28 000 para el resto de la República, para lo cual, se utilizará un sistema automatizado que permita la identificación del número que se quiere inscribir o cancelar.

Modificaciones o cambios al aviso de privacidad:

Cualquier modificación a este Aviso de Privacidad le será informada oportunamente y antes de la instauración de cualquier cambio en el tratamiento de sus datos, vía correo electrónico y a través de la actualización del presente aviso en nuestra página de internet.

Consentimiento:

Consentimiento al tratamiento de sus Datos Personales: En el momento en que usted proporcione sus datos personales, Usted manifiesta estar de acuerdo con este Aviso de privacidad, así como con el tratamiento que Sanofi haga de sus datos personales y datos personales sensibles.

Al firmar este Aviso de Privacidad Usted entiende que no se le proporcionarán consejos o recomendaciones relacionados a su terapia farmacológica y que cualquier pregunta relacionada con su estado de salud y/o su tratamiento actual no puede ser contestada por Sanofi, sus empleados o empresas actuando en su representación, por lo que debe dirigirla a su médico tratante.

Si, en el futuro usted desea retirar su autorización para el uso de sus datos personales y sensibles de acuerdo a lo establecido en el presente Aviso de Privacidad, agradeceremos enviar un correo electrónico a la siguiente dirección datos.personales@sanofi.com, acompañado de una identificación oficial, en donde manifieste su voluntad, o bien enviando un escrito debidamente firmado por Usted, acompañado de una copia de su identificación oficial vigente con fotografía, por correo postal a la dirección de Sanofi anteriormente señalada en este aviso de privacidad.

Al firmar este Aviso de Privacidad Usted entiende que no se le proporcionarán consejos o recomendaciones relacionados a su terapia farmacológica y que cualquier pregunta relacionada con su estado de salud y/o su tratamiento actual no puede ser contestada por SANOFI, sus empleados o empresas actuando en su representación, por lo que debe dirigirla a su médico tratante.

En caso de menores de edad (menores de 18 años), o pacientes discapacitados, física o mentalmente para proporcionar su consentimiento, éste debe ser proporcionado por el padre, tutor o representante legal, en la contraparte de este formato.

Nombre y Firma de Consentimiento

Fecha de actualización: Enero 2022