

AVISO DE PRIVACIDAD PARA TESTIMONIAL DE PACIENTES

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, S.A. de C.V.** (en lo sucesivo “**SANOFI**”) con domicilio en Torre Mitikah, Av. Real de Mayorazgo No. 130, Piso 25 ,Col. Xoco, C.P. 03330, Alcaldía Benito Juárez, 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.

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

DATOS PERSONALES DE IDENTIFICACION Y CONTACTO:

- Nombre
- Padecimiento
- Fecha de nacimiento
- Teléfono de contacto
- Correo electrónico
- Domicilio
- Número de pasaporte

DATOS PERSONALES DEMOGRÁFICOS:

- Ciudad, estado y país de residencia

DATOS PERSONALES DE SALUD:

- Solo de forma general, por no ser el objetivo central de la actividad.

Finalidades del testimonial:

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

- El paciente podrá acudir de forma presencial para brindar testimoniales en la sesión del Global Patient Council de Sanofi en París, Francia. En estas interacciones el paciente podría ser grabado durante su presentación con fines de comunicación interna de Sanofi. Los datos de contacto se utilizarán para fines logísticos y para realizar el contrato de colaboración entre el paciente y Sanofi.
- Utilizar los testimonios del paciente, incluyendo, pero sin limitarse a imagen, voz y/o video, grabaciones, video llamadas, edad, nombre, profesión, ocupación, información sobre su condición médica y/o cualquier otro dato personal adicional compartido en su testimonio, incluyendo, pero no limitado a los datos personales sensibles y/o los relacionados con su estado de salud con la finalidad de brindar información acerca de su experiencia como paciente.
- Para grabar, publicar, reproducir, editar, transcribir, traducir o doblar a cualquier idioma, transmitir, fijar en un medio audiovisual, difundir o exponer los datos personales recabados en virtud de este consentimiento a través de cualquier medio conocido, existente o por desarrollarse, radial, audiovisual, impreso, internet y/o digital, disponible en cualquier medio audiovisual, sin limitación geográfica o temporal.
- Para grabar testimonios tanto presenciales como en línea y para combinar las imágenes, sonidos y/o grabaciones ahí captadas, así como generar o añadirles textos, gráficos u otros ajustes audiovisuales, y adicionalmente, cortarlas, producirlas, modificarlas, difundirlas, compendiarlas, editarlas, divulgarlas, reproducirlas y publicarlas a su entera discreción, en cualquier medio

conocido o por conocer.

Transferencia de datos:

En términos del Artículo 37 de la Ley , 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.

SANOFI podría transferir los datos personales a otras empresas de grupo SANOFI. SANOFI podrá remitir a proveedores de servicios que apoyan logísticamente en algún proceso o producción, de manera enunciativa mas no limitativa a Egg-Events y BCD. 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 ubicado: Torre Mitikah, Av. Real de Mayorazgo No. 130, Piso 25, Col. Xoco, CP 03330, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, México o 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 Pasteur, S.A. de C.V. 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 mayor 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) 96 28 00 00 para las áreas metropolitanas de las Ciudades de México, Guadalajara y Monterrey o al 01 800 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:

SANOFI podrá modificar, actualizar, extender o de cualquier otra forma cambiar el contenido y alcance del presente Aviso de Privacidad Integral, en cualquier momento y bajo su completa discreción. En tales casos, SANOFI publicará dichos cambios en el sitio web www.sanofi.com.mx, sección "AVISOS DE PRIVACIDAD".

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.

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.

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: Febrero 2024.