



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
 SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN SOCIAL
 DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A COMISARÍAS

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS EN COMISARÍAS Y SUBCOMISARÍAS DEL MUNICIPIO DE MÉRIDA

NOMBRE COMPLETO

SEGÚN INE: _____ TEL. CEL: _____ TEL. CASA: _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____ ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
 EN CASO DE CAMBIO DE NOMENCLATURA

CUENTA CON SEGURO SOCIAL? NO SI CUAL: _____ ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS: _____

CURP (Clave Única de Registro de Población): _____

RFC (Registro Federal de Contribuyentes): _____

ACTIVIDADES QUE SOLICITA

BAILE POPULAR BODA BAUTIZO VERBENA XV AÑOS

CIRCO KERMÉS OTRO: _____

DATOS DEL EVENTO

1. FECHA EN LA QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: _____

2. HORARIO QUE COMPRENDERÁ: _____

3. COMISARÍA O SUBCOMISARÍA EN DONDE SE REALIZARÁ EL EVENTO: _____

4. ÁREAS A UTILIZAR PARA LA ACTIVIDAD:

CANCHA DEPORTIVA CAMPO DEPORTIVO

LOCAL DE LA COMISARÍA CIERRE DE CALLE OTRO: _____

YO; RESPONSABLE DEL EVENTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS QUE ANTECEDEN SON TOTALMENTE CIERTOS Y ASÍ MISMO ME OBLIGO Y COMPROMETO A REPARAR CUALQUIER DAÑO OCASIONADO Y A LIMPIAR LAS ÁREAS QUE FUERON UTILIZADAS CON MOTIVO DEL FESTEJO EN LA COMISARÍA/SUBCOMISARÍA.

 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

 Vo. Bo.
 COMISARIO Y/O SUBCOMISARIO

 Vo. Bo.
 JEFE DEL DEPTO. ATENCIÓN A
 COMISARÍAS



DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A COMISARÍAS

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS EN COMISARÍAS Y SUBCOMISARÍAS DEL MUNICIPIO DE MÉRIDA

Aviso de Privacidad Simplificado de Solicitud de Consentimiento para la Realización de Eventos en Comisarías y Subcomisarias del Municipio de Mérida

El municipio de Mérida Yucatán, conocido como Ayuntamiento de Mérida, Mediante la Dirección de Desarrollo Social; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: nombre, teléfono, dirección actual, estado civil, fecha de nacimiento, seguridad social, último grado de estudios, Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y firma. Los datos personales que recabamos de usted en este momento, los utilizaremos para las siguientes finalidades: de llevar a cabo el trámite del apoyo asistencial que usted solicita.

De manera Adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención: capturarlo y generar datos estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia Municipal, ubicada en calle cincuenta, número cuatrocientos setenta y uno por cincuenta y uno y cincuenta y tres, en la colonia centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán de ocho a catorce horas, previamente al tratamiento de los mismos.



Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: www.merida.gob.mx/avisodirecciones.