Alvarado, Ver. ___ de _____ del 2018

CONFERENCIA REALIZADA POR LA OFICINA DE DESARROLLO HUMANO

Título de la Conferencia: _____
Nombre de la Institución:_____

NOMBRE COMPLETO	EDAD	NUM. CELULAR

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO FORMATO DE ASISTENCIA A CONFERENCIA DEL ÁREA DE DESARROLLO HUMANO.

El Honorable Ayuntamiento de Alvarado Veracruz es el responsable de los datos personales que usted nos proporcione, los datos personales que recabemos de usted los utilizaremos con la finalidad de poder comunicarnos con usted cuando veamos pertinente canalizar con un especialista psicólogo al niño para recibir atención profesional. De manera adicional utilizaremos su información personal (edad) para la siguiente finalidad, que no son necesarias pero nos permite darle una mejor atención: llevar una estadística que nos permitirán llevar un control de la edad promedio de los niños que reciben las conferencias. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales usted puede manifestarse ante la contraloría de este Ayuntamiento por medio de un oficio. Si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias se entenderá que ha otorgado su conocimiento. Para mayor información del tratamiento y los derechos que usted puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica www.alvarado.gob.mx, Sección Avisos de Privacidad.