



## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: CLASES DE BOX

El Municipio de Mérida, Yucatán, a través de la Dirección de Salud y Bienestar Social, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona; los cuales se señalan a continuación: **Acta de nacimiento, CURP, Comprobante de domicilio, INE, Nombre, Edad, Fecha de nacimiento, Teléfono, Dirección, Correo, (En caso de ser menor de edad) Nombre del Tutor, Grado Escolar, Parentesco, constancia de estudios, INE del tutor.**  
Dato personal sensible: Alergia y/o enfermedad.

Los datos personales que recabamos de usted, en el presente formato, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Dar seguimiento a su solicitud de inscripción.
- elaboración de expediente.

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:

- elaboración de indicadores y gráficas.

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, ubicada en el predio marcado con el número cuatrocientos setenta y uno de la calle cincuenta entre las calles cincuenta y uno y cincuenta y tres de la Colonia Centro, cuyo Código Postal es 97000, de esta Ciudad de Mérida Yucatán, México, en un horario comprendido entre las 08:00 y 14:00 horas, de Lunes a Viernes hábiles, previamente al tratamiento de los mismos.



Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder a aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica: [www.merida.gob.mx/avisodirecciones](http://www.merida.gob.mx/avisodirecciones) o [escaneando el siguiente código QR:](#)

### AUTORIZACIÓN PARA DATOS SENSIBLES

*Para la gestión de mi REGISTRO PARA CLASES DE BOX solicitado, hago constar que he leído el Aviso de Privacidad de este escrito y manifiesto con mi firma de aceptación que autorizo al Municipio de Mérida, para que los datos considerados como sensibles se utilicen únicamente para los fines señalados en mi solicitud.*

---

NOMBRE Y FIRMA