



SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL

Comité Ejecutivo Nacional
Secretaría de Acción Femenil



Solicitud de Registro

Al 1er concurso Nacional

“Mujeres lideres por un futuro igualitario en el mundo del COVID-19”

Mujer, trabajadora IMSS afrontando la pandemia

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS CAMPOS

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Categoría: _____ Matrícula: _____

Sección a la que pertenece: _____

Adscripción: _____ Calle: _____

Número: _____ Col.: _____ C.P.: _____

Municipio: _____

Teléfonos: _____
Fijo Celular

NOMBRE Y FIRMA



Aviso de privacidad

Secretaría de Acción Femenil del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social.

La Secretaría de Acción Femenil del Comité Ejecutivo Nacional del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, con domicilio Zamora 107, Colonia Condesa, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06140; es el RESPONSABLE del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos con la finalidad de poder otorgar las actividades de: Gestión para el trámite de inscripción a Guarderías y Programa Vacacional para los hijos de los trabajadores, con fundamento legal en las Cláusulas 76 con sus cinco fracciones, 76Bis, 77 con sus siete fracciones, 147 y 8ª transitoria, del Contrato Colectivo de Trabajo, así como, en el artículo 82 en sus seis fracciones de los Estatutos del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para su localización y envío de documentación a su domicilio, la cual no es necesaria para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

Nombre, Matrícula, Escolaridad, Domicilio, Teléfono particular y de adscripción, Adscripción, Categoría y Firma; así como Nombre y edad de los hijos que se inscribirán.

Transferencia de datos personales.

Le informamos que sus datos personales son transferidos al Instituto Mexicano del Seguro Social para continuar con el trámite solicitado y que requerimos su consentimiento para tal efecto.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia, ubicada en la Secretaría del Interior y Propaganda, en el 6º piso, en la calle de Zamora 107, Col. Condesa, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06140, Ciudad de México.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 52 41 60 00 ext.- 2606 o a través de la dirección electrónica interior.cen.sntssdp@hotmail.com, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado 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 conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, usted podrá hacerlo a través de la dirección electrónica interior.cen.sntssdp@hotmail.com, que dará trámite a su solicitud.

Cambios al aviso de privacidad.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; dichas modificaciones las haremos de su conocimiento de manera presencial en esta misma oficina.

Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en www.sntss.org.mx/transparencia.

Nombre, firma y fecha

Última actualización 5 de diciembre de 2018

CARTA DE CESION DE DERECHOS

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____
de 2021, quien suscribe _____ por

mi propio derecho manifiesto que cedo a título gratuito la divulgación y disposición de los derechos de la obra que sobre ella me corresponda a favor del SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL para la divulgación, publicación, comunicación pública, distribución al público y reproducción, que se haga sin fines de lucro y estando de acuerdo con lo establecido en este documento privado para constancia y efectos legales correspondientes, lo anterior en los términos de las consideraciones siguientes:

I.- Que la presente cesión de derechos de la obra (obra / carta / compilación) se transfiere en virtud de lo estipulado en las bases de la convocatoria del “ Concurso “MUJER, TRABAJADORA IMSS ENFRENTANDO LA PANDEMIA”, en términos del artículo 27 de la Ley Federal de Derechos de Autor, sin compensación ni remuneración alguna, contando con la libertad de transmitirlos en los medios que consideren pertinentes, asimismo manifiesto que, en caso de ganar el concurso acepto en todo momento lo estipulado en el presente documento.

II.- manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la obra/carta es original, inédita y propia, que no ha participado en otro concurso, ni ha sido publicada, divulgada o exhibida en cualquier otro medio digital o impreso, así como que no ha sido premiada con anterioridad y no existiendo impedimento de ninguna naturaleza para la cesión de derechos que se está haciendo, respondiendo además por cualquier acción de reivindicación, plagio u otra clase de reclamación que al respecto pudiera sobrevenir.

III.- La duración de los derechos cedido será por el termino indefinido.

IV.- Estoy enterado del contenido y alcance legal de la presente cesión de derechos, firmando al final del presente documento para su certificación.

“El Autor”

Nombre y firma