



Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social

Comité Ejecutivo Nacional

Secretaría de Acción Femenil



Instrucciones

CONVOCATORIA 2021 CONCURSO DE DIBUJO

“Las niñas y niños del SNTSS en confinamiento ante el COVID-19”

El **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL** (SNTSS), a través de la Secretaría de Acción Femenil, invita a participar a las niñas y niños, de 4 hasta 12 años, en el **Concurso de dibujo denominado “Las niñas y niños del SNTSS en confinamiento ante el COVID-19”**

“Las niñas y niños del SNTSS en confinamiento ante el COVID-19” es un concurso de dibujo dirigido a las hijas e hijos de las trabajadoras y trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social afiliados al **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL**.

Para que te sacudas el aburrimiento y eches a volar tu imaginación, toma cualquier lienzo (papel ilustración, cartulina, cascarón o cartoncillo) y plasma tu imaginación, tu sentir y tus momentos ante esta contingencia sanitaria.

Una cosa muy importante, MUY IMPORTANTE: tienes que tomarle una foto a tu dibujo donde haya buena luz para que luzca y nosotros lo podamos apreciar mucho mejor.

Otra cosa IGUAL DE IMPORTANTE es que cuentes con la autorización de tus papás (o quienes te cuidan) para que puedas hacer este dibujo y enviarla al correo electrónico sntss.accionfemenilcen@gmail.com. Así que toma en cuenta lo que tienes que escribirnos en el correo electrónico:

- Debes poner: ASUNTO: **“Las niñas y niños del SNTSS en confinamiento ante el COVID-19”**
- Escribir el TÍTULO de tu dibujo.
- Escribir TUS DATOS: tu nombre, edad, el nombre de tu mamá, papá o tutor, la ciudad y estado en el que vives.
- Número telefónico particular y celular de tu mamá, papá o tutor.
- Adjuntar tu acta de nacimiento, identificación oficial de mamá, papá o tutor, solicitud de registro, aviso de privacidad y cesión de derechos, todo debidamente requisitado y firmado por tu mamá, papá o tutor. Con el envío del correo electrónico alguno de ellos debe manifestar que está de acuerdo en que el dibujo pueda ser puesto en nuestra plataforma, nuestra página y las redes sociales del SNTSS.

Este es un EJEMPLO DE LA NOTA QUE DEBES ENVIAR:

Título del dibujo: Ejem. Lo que viví durante el COVID-19

Nombre del realizador: Ejem. Juanita Martínez López

Edad: Ejem 12 años

Nombre de papá: Ejem. Ricardo Martínez Méndez.

Manifiesto que estoy de acuerdo en que el dibujo de mi hij@ Ejem. Juanita Martínez López que lleva como título Ejem. Lo que viví durante el COVID-19, participe en el concurso: “Los niños del SNTSS en confinamiento ante el COVID-19”.

Autorizando al **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL** su uso y reproducción bajo la plataforma que se elija para ello.

Archivo adjunto: Identificación de mamá, papá o tutor.

Los correos electrónicos con la información y el dibujo se recibirán hasta el día 20 de abril a las 17:00 hrs.

Anunciaremos los ganadores el día 30 de abril en nuestra página de Facebook / Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social.

¡TE ESPERAMOS Y TE QUEREMOS CONOCER A TRAVÉS DE TU DIBUJO!
¡ES UN BUEN MOMENTO PARA IMAGINAR, CREAR Y COMPARTIR!

Nota: Los casos no previstos serán revisados y resueltos por la Secretaría de Acción Femenil del CEN.

Para mayores informes no dudes en comunicarte a los teléfonos:

Directo – 5241 6011

Comutador - 5241 6000 ext. 2401 y 2402



SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL

Comité Ejecutivo Nacional
Secretaría de Acción Femenil



Solicitud de Registro

CONVOCATORIA 2021
CONCURSO DE DIBUJO PARA NIÑAS Y NIÑOS

“Las niñas y niños del SNTSS”

en confinamiento ante el COVID-19

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS CAMPOS

Nombre del trabajador: _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Categoría: _____ Matrícula: _____

Nombre del menor: _____ / _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Edad

Adscripción: _____ Sección Sindical: _____

Domicilio particular: calle y número: _____

Col.: _____ C.P.: _____

Alcaldía o Municipio: _____ Ciudad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Fijo

Celular

NOMBRE Y FIRMA DE LA TRABAJADORA O TRABAJADOR



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 8^a 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

CARTA DE CESIÓN 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 **“Las niñas y niños del SNTSS en confinamiento ante el
COVID-19”** 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 término indefinido.

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

“Madre, Padre o Tutor”

Nombre y firma