



SOLICITUD DE INGRESO

Fecha:
Folio:

**“COLEGIO MEXICANO DE PROFESIONALES
EN GESTIÓN DE RIESGOS Y PROTECCIÓN CIVIL” A.C.
P R E S E N T E**

Yo, _____
NOMBRE(S) APELLIDOS PATERNO MATERNO

Solicito mi ingreso al “Colegio Mexicano de Profesionales en Gestión de Riesgos y
Protección Civil A.C.” señalando para tal efecto mis siguientes Datos:

Domicilio: _____
Calle Número Exterior Número Interior

_____ Colonias Delegación o Municipio C.P.

_____ Entidad

Datos de Contacto:

Email: _____ Email 2: _____

Teléfono Fijo: _____ Tel. Oficina: _____

Teléfono Celular: _____

Datos de Identidad

RFC: _____

CURP: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO



Perfil Profesional:

Grado de Estudios: _____

Nombre de la Carrera: _____

Universidad: _____

Numero de Cedula Profesional: _____

Años de Experiencia en Protección Civil: _____

Firma de Recomendación de Miembros Activos del
"Colegio Mexicano de Profesionales en Gestión de Riesgos y Protección Civil" A.C.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

AVISO DE PRIVACIDAD

El responsable "COLEGIO MEXICANO DE PROFESIONALES EN GESTIÓN DE RIESGOS Y PROTECCIÓN CIVIL A.C." (En lo sucesivo **Colegio**), con domicilio para oír y recibir notificaciones ubicado en: Avenida Universidad No. 335, Colonia Vértiz Narvarte, C.P. 03600 Delegación Benito Juárez, México, Distrito Federal, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Finalidad primaria

Su información personal será utilizada de como finalidad primaria para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos, invitarle a nuevos servicios y evaluar la calidad del servicio que le brindamos.

Datos Recabados Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener los siguientes datos personales:

- Nombre Completo, Dirección, Teléfonos Fijo, Teléfonos Celulares, Correo Electrónico, Datos Fiscales, Grado máximo de Estudios, Experiencia laboral y cualquier información relacionada con el Curriculum Vitae, Fotografía Personal, Nivel educativo, Cédula Profesional, Firma autógrafa del titular, Sexo, Fecha y lugar de Nacimiento, Estado Civil,

El Colegio no recaba datos personales sensibles. No obstante, si se diera el caso, se obtendrá el consentimiento expreso y por escrito del titular para su tratamiento, a través de su firma autógrafa, firma electrónica, o cualquier mecanismo de autenticación.

Derechos ARCO Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los siguientes métodos;

1.- Por Correo electrónico; al representante de Capítulo o datos generales mostrados en convocatoria 2.- Por Escrito a la dirección Avenida Universidad No. 335, Colonia Vértiz Narvarte, Delegación Benito Juárez, México, C.P. 03600 Distrito Federal. En ambos casos (Correo o Escrito) deberá ser dirigido al representante de Capítulo, indicando Asunto: Datos Personales. Dicha solicitud deberá contener los siguientes datos: Tu nombre y domicilio u otro medio para comunicarte la respuesta a tu solicitud; Los documentos que acrediten tu identidad o, en su caso, la representación legal de la persona que realiza la solicitud a tu nombre; La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que buscas ejercer alguno de los derechos mencionados, y Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de tus 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. **Transferencia y uso secundario** Asimismo, le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas distintas a este **Colegio**. En ese sentido, su información puede ser compartida con Profesionales de la Protección Civil y Gestión de Riesgos, entidades de Gobierno, Colegios de otras Ramas, Institutos de Especialización y Escuelas, para promover acciones conjuntas, productos y programas, así como bienes y servicios. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad. (Señale la Casilla)

Limitación Si usted desea dejar de recibir mensajes informativos de nuestra parte puede solicitarlo a través del correo; tesoreriacolegiogrd@gmail.com

Actualización EL COLEGIO se reserva el derecho de actualizar periódicamente el presente Aviso para reflejar los cambios en sus prácticas de información. Es responsabilidad del Titular revisar el contenido del Aviso en el sitio o solicitándolo al correo electrónico del representante del Capítulo. El Responsable entenderá que de no expresar lo contrario, significa que el Titular ha leído, entendido y acordado los términos ahí expuestos, lo que constituye su consentimiento a los cambios y/o actualizaciones respecto al tratamiento de sus datos personales. Fecha última actualización 20/julio/2015

NOMBRE Y FIRMA DE
ACEPTACIÓN DEL INTERESADO

www.colegiompc.org