



SINDICATO DE MAESTROS AL SERVICIO DEL ESTADO DE MÉXICO

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Los datos personales sensibles recabados por el SMSEM, serán protegidos y utilizados únicamente para los fines establecidos en el aviso de privacidad.

Para llenado exclusivo de la Secretaría de Servicios Asistenciales:	
1. DENOMINACIÓN DEL SISTEMA DE DATOS PERSONALES:	FECHA: ____/____/____. DÍA MES AÑO
Favor de marcar con X qué apoyo solicita.	
Base de datos Prótesis y Órtesis. <input type="checkbox"/>	Base de datos fallecimiento. <input type="checkbox"/>
2. RESPONSABLE:	
SINDICATO DE MAESTROS AL SERVICIO DEL ESTADO DE MÉXICO.	
Para llenado exclusivo del titular de los datos personales:	
3. DATOS DEL TITULAR:	
HE LEÍDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO, POR LO QUE: OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES SENSIBLES.	
_____ NOMBRE Y FIRMA	

IMPORTANTE:

Será responsabilidad del Servidor Público Docente mantener su documentación actualizada para realizar el trámite de Apoyo por el Fallecimiento de Familiar Directo, así como permanecer EN SERVICIO hasta recibir el beneficio.

- Actas de nacimiento, matrimonio y/o concubinato con una antigüedad no mayor a 6 meses.
- Credencial de ISSEMyM con vigencia no mayor a 10 años (adultos).
- Identificación Oficial (INE vigente).

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán tratados y protegidos por el Sindicato de Maestros al Servicio del Estado de México, en apego a lo establecido por la *Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares*. Consulte su Aviso de Privacidad Integral en la página: www.smsem.mx/aviso-de-privacidad/

IGNACIO LÓPEZ RAYÓN No. 602 ESQ. FRANCISCO MURGUÍA COL. CUAUHTÉMOC C.P. 50130 TOLUCA, MÉXICO
TELS: (01 722) 2-12-10-72 2-12-25-00 2-12-25-07 2-12-25-09 2-12-25-14 2-12-25-21 2-12-25-28 2-12-25-78
2-12-79-09 2-70-13-45 2-70-28-32 2-70-28-33 2-70-28-34 2-70-43-80 2-70-66-97 2-70-78-37