



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 Prótesis, Órtesis e implementos para la Rehabilitación, así como permanecer **EN ACTIVO** hasta recibir el beneficio.

- Credencial de ISSEMyM (con vigencia no mayor a 10 años en adultos y a 5 años en menores de edad).
- Identificación Oficial (INE vigente).
- La Constancia de Estudios debe avalar todo el ciclo escolar.
- La factura deberá contar con las características fiscales correspondientes.

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