**#SoyMadriguera**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | |
| Nombre: |  |  |  |  |  |  |  |
| CURP: |  |  |  | Fecha de nacimiento: |  |  |  |
| Edad: |  |  |  | Sexo: | F | M |  |
| Domicilio: |  | | | | | | |
| Teléfono fijo: |  |  |  | Teléfono móvil: |  |  |  |
| E-mail: |  |  |  | Facebook: |  |  |  |
| Twitter: |  |  |  | Instagram: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS ACADÉMICOS Y/O LABORALES** | | | | | | | |
| Ocupación: |  |  |  | Lugar de trabajo o estudio: | |  | |
| Escolaridad: |  |  |  | Último grado de estudios: | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS MÉDICOS** | | | | | | | |
| Alergias: | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| Medicamento controlado: | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| Enfermedades: | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| Cirugías: | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| Discapacidad: | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| Se encuentra afiliado a algún seguro | SI |  | NO |  | Cuál: |  | |
| No. de Seguridad Social |  | |
| Tipo de sangre: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS FAMILIARES (MADRE, PADRE, TUTOR LEGAL, FAMILIAR)** | | | | | | | |
| Nombre de la madre, padre o tutor legal: |  |  | | | | |  |
| Teléfono: |  |  | | | | |  |
| Domicilio: (en caso de ser diferente) |  |  | | | | |  |
| Nombre de familiar de apoyo: |  |  | | | | |  |
| Teléfono: |  |  | | | | |  |
| Domicilio: (en caso de ser diferente) |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE HERMANAS(OS) USUARIOS DE LA MADRIGUERA ( EN CASO DE TENERLOS)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**AVISO DE PRIVACIDAD CORTO DE LA MADRIGUERA**

La Procuraduría para Niños, Niñas y la Familia del Estado de Coahuila de Zaragoza, en adelante “Procuraduría”, a través de la Casa del Adolescente La Madriguera, en lo sucesivo “La Madriguera”, con domicilio ubicado en Calle 2 de abril esquina con Dámaso Rodríguez González, sin número, Col. Nuevo Centro Metropolitano, C.P. 25022, Saltillo, Coahuila de Zaragoza, teléfono: (844) 3782310, e-mail [pronnif@gmail.com](mailto:pronnif@gmail.com), es responsable de garantizar la privacidad, protección, tratamiento y uso de sus datos personales, cuyas finalidades consiste principalmente en la inscripción a algún curso-taller, capacitación, evento y/o actividad recreativa, cultural, artística, académica, deportiva y cualquier otra que se encuentre disponible y que facilite por el ejercicio de sus funciones, la Procuraduría a través de La Madriguera, la creación del expediente del usuario, el registro de entradas y salidas a las instalaciones y la toma, creación, utilización y difusión total o parcial de imágenes a través de fotografías y/o vídeo, así como la grabación de voz mediante audio, video y/o podcast, en los cuales pueden aparecer de manera individual o en grupo y pueden ser difundidos, ya sea impreso, visual, auditivo, audiovisual y digital, con fines estrictamente institucionales y no lucrativos. En lo que respecta a la imagen y voz, por ser considerados datos personales sensibles, se requiere del consentimiento de la persona titular o en su caso de la madre, padre o tutor legal de la niña, niño, adolescente o aquella persona que requiera asistencia o representación legal para poder cumplir con su finalidad, en caso de no otorgarlo, las imágenes no mostrarán su rostro, ni características físicas que permitan su identificación, se omitirá los apellidos paterno y materno de la persona titular, de la niña, niño, adolescente o aquella persona que requieran asistencia o representación legal. En cuanto a los datos personales de familiares, tiene como finalidad contar con dicha información para comunicarnos con alguno de ellos, en caso de que el usuario de La Madriguera llegara a tener un incidente durante el horario de actividades. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral y simplificado a través de la página de internet http://www.coahuilatransparente.gob.mx/articulos/otrainfo\_dependencia.cfm?dep=PNNF, de manera visible en las oficinas o cualquier otro medio oficial de difusión de la Procuraduría.

**CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

El/la suscrito (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (persona titular de los datos personales, padre, madre, representante legal o tutor) en mi calidad de **persona titular de los datos personales, padre, madre, representante legal o tutor** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la niña, niño, adolescente o aquella persona que requieran asistencia o representación legal, u omitir si no aplica), con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (municipio), del Estado de Coahuila de Zaragoza y número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizó para que **mis/los** datos personales y datos personales sensibles sean tratados conforme al Aviso de Privacidad Integral de la Casa del Adolescente “La Madriguera”, de la Procuraduría para Niños, Niñas y la Familia del Estado de Coahuila de Zaragoza.

Me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar el tipo de identificación oficial), con número de folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar quién emite la identificación oficial).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coahuila, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma)

Bajo protesta de decir verdad, hago constar que soy: (subrayar)

La persona titular de los datos personales, el padre, madre, tutor o representante legal de la

niña, niño, adolescente o aquella persona que requieran asistencia o representación legal