FORMATO PARA LA CAPTURA DE DATOS DEL USUARIO

_____, Estado de México _____ de _____ de 20___.

DATOS DEL USUARIO:

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO CELULAR:	

Con base en los artículos 20 y 29 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, se informa que la entrega de sus datos personales en la presente solicitud constituye su consentimiento tácito para su tratamiento en términos de lo establecido en el Aviso de Tratamiento de Datos Personales, documento que indica el uso y resguardo de los mismos, el cual puede consultar a través de la liga: http://ifrem.edomex.gob.mx/aviso_datos_personales

_____
Nombre y firma autógrafa del titular