



CONVIVENCIA INFANTIL DE VERANO 2026
Cédula de Inscripción para las Secciones de los Estados

LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE POR EL TRABAJADOR

SECCIÓN SINDICAL: _____ **ENTIDAD:** _____ **FOLIO:** _____
(NO LLENAR)

Datos del menor:

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____ **DIA** _____ **MES** _____ **AÑO** _____

CURP: _____

Datos del trabajador:

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____

PARENTESCO CON EL MENOR: _____ **R.F.C.** _____

ADSCRIPCIÓN: _____ **TIPO DE PERSONAL:** _____

DOMICILIO LABORAL: _____

_____ **CALLE** _____ **No. EXT.** _____ **No. INT.** _____ **COL.** _____

_____ **C.P.** _____ **MUNICIPIO** _____ **ENTIDAD FEDERATIVA** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TEL. OFICINA: _____ **TEL. CASA:** _____ **TEL. MÓVIL:** _____

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

ANEXAR:

- **Documentos del Menor deberán ser entregados en una sola hoja**

FRENTE: Copia legible y actualizada del acta de nacimiento

VUELTA: Copia de CURP actualizada.

- **Documentos de la Madre, Padre o Tutor deberán ser entregados en una sola hoja**

FRENTE: Copia simple y perfectamente legible del último talón de pago (QNA. 9-2026) del trabajador(a), **identificando el** concepto de **CUOTA SINDICAL** con marca textos amarillo.

VUELTA: Copia de credencial vigente del trabajador. (INE o laboral) por ambos lados.

En caso de ser el tutor del menor debe presentar el documento legal correspondiente (Patria Potestad o Tutela emitida por un juez). No son validos los documentos de dependencia económica.



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

"PROGRAMA DE CONVIVENCIA INFANTIL DE VERANO

para las Secciones de los Estados"



Nombre y Firma del Trabajador: _____

El Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud (SNTSA) con domicilio en Calle Oaxaca número 58, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

Se recabarán los siguientes datos personales: nombre completo del hijo del trabajador, edad, nombre del Padre o Tutor, Sección Sindical a la que pertenece, Correo electrónico del Padre o Tutor y firma.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar un registro de asistencia al evento, de manera adicional, los datos recabados se utilizarán para generar estadísticas e informes sobre el programa en mención, no obstante, es importante señalar que, en estas estadísticas e informes, la información no estará asociada con la persona titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarla.

Fundamento para el tratamiento de datos personales:

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los artículos 2 fracción VI, 23 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, publicada en Diario Oficial de la Federación el 4 de mayo de 2015 con última reforma publicada el Diario Oficial de la Federación el 20 de mayo de 2021, 1, 9, 16, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 9 de mayo de 2016 con última reforma publicada el Diario Oficial de la Federación el 20 de mayo de 2021, 4, 18, 21, 22 y 27 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2017 sin reformas.

Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO:

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos personales o de sus hijos (derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia de este Sindicato ubicada en Calle Oaxaca número 58, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, con número telefónico 55-50808000, extensión 5275 o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia o en el correo electrónico sntsa@sindicatodesalud.org.mx.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada.

Transferencia de datos personales:

Conforme a las actividades correspondientes al "Programa de Convivencias Infantiles de Verano" como parte del cumplimiento de sus objetivos, se podrán transferir, algunos de sus datos personales y/o de sus hijos inscrito al Programa, a la Secretaría de Salud del Gobierno federal y/o a los Organismos Públicos Descentralizados de las entidades federativas.

Consulta del Aviso de Privacidad Integral

Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en nuestra página <https://www.sindicatodesalud.org.mx>

Cambios de Aviso de privacidad:

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento en nuestro portal de internet, <https://www.sindicatodesalud.org.mx>