



ANEXO 3C
CARTA RESPONSIVA E INE

FOLIO: _____

FECHA DEL: _____

AL: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE, DECLARO QUE ESTOY RECIBIENDO UN APOYO ECONÓMICO POR PARTICIPAR EN LOS TRABAJOS DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO BARRIAL Y COMUNITARIO DENOMINADO: _____; EN LA COLONIA _____; ALCALDÍA _____; ENTENDIENDO QUE POR TRATARSE DE UN PROYECTO COMUNITARIO, NO HAY UNA RELACIÓN LABORAL CON LOS COMITÉS DE ADMINISTRACIÓN Y SUPERVISIÓN, Y TAMPOCO CON LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEJORAMIENTO BARRIAL Y COMUNITARIO.

POR LO TANTO, EN CASO DE ALGÚN PERCANCE O ACCIDENTE, LOS COMITÉS DEL PROYECTO, Y LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEJORAMIENTO BARRIAL Y COMUNITARIO QUEDAN LIBERADOS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA FIRMA PLASMADA EN ESTE DOCUMENTO ES DE MI PUÑO Y LETRA, Y ES LA QUE APARECE EN MI IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA QUE ANEXO AL PRESENTE; LO ANTERIOR, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Programa Mejora miento Barrial y Comunitario", el cual tiene su fundamento en el art. 28, fr, I de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo de la Administración Pública, arts. 10, fr, I, 34, 35 y 36 de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 6 y 7 de la Ley de Mejoramiento Barrial y Comunitario del Distrito Federal, arts. 37, 58 y 59 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 7, y 35 frac. IX inciso H del Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México y los numerales I y V de las Reglas de Operación del Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario, cuya finalidad es otorgar el beneficio económico correspondiente al Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario e Integrar el Padrón de Beneficiarios y podrán ser transmitidos a la SCGCMDM, ALDF, CDHDF, EVALUACDMX, INFODF, ASCM y a los órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley. El responsable del Sistema de datos personales es el titular de la Dirección General de Participación Ciudadana y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México, ubicada en Plaza de la Constitución No 1, Tercer Piso, Col. Centro, Ciudad de México, C.P. 06068, en un horario de 09:00 a 15:00 hrs, o al teléfono 53458252. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx"