

FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO DE LENTES

Mérida, Yucatán a _____ de _____ del _____

ABOG. ALEJANDRO IVÁN RUZ CASTRO
PRESIDENTE MUNICIPAL.

LICDA. MARÍA JOSÉ CÁCERES DELGADO
DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL.

Por medio de la presente le envié un cordial saludo y acudo a ustedes para solicitar el apoyo de lentes ya que no puedo ver con claridad y esto me impide realizar mis actividades cotidianas.

De antemano muchas gracias por la atención.

Hago constar, bajo protesta de decir verdad, que no he recibido apoyo alguno por parte de la Dirección de Desarrollo Social durante el período de Enero a Diciembre del presente año.

Firma del Solicitante

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

CURP: _____

Sexo: F_____ M_____

Edad: _____



**DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
DEPARTAMENTO GESTIÓN SOCIAL**

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO
FORMATO SOLICITUD DE APOYO DE LENTES**

El Municipio de Mérida, Yucatán, México, representado por el Ayuntamiento de Mérida, a través de su Dirección de Desarrollo Social; es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona: Nombre, dirección, teléfono, CURP y firma. Los datos personales que recabamos de usted en este momento, los utilizaremos para las siguientes finalidades: de integrar un expediente de apoyo de lentes.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención: Realizar las notificaciones pertinentes que se deriven, en su caso, del proceso de atención de la solicitud de lentes.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante escrito libre ante la Unidad de Transparencia Municipal, ubicada en el predio marcado con el número cuatrocientos setenta y uno de la calle cincuenta entre las calles cincuenta y uno y cincuenta y tres de la colonia centro, cuyo Código Postal es 97000, de esta ciudad de Mérida, Yucatán, México, en un horario comprendido entre las ocho y catorce horas, de lunes a viernes hábiles, previamente al tratamiento de los mismos.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede usted hacer valer, puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica:
<http://www.merida.gob.mx/avisodirecciones>

