



Registro de Personas Mayores



Municipio: _____

Nombre de la Persona Mayor:

_____			_____			_____		
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
Fecha de nacimiento: _____			Edad: _____			Sexo: (_____)		
Día Mes Año								
Lugar de Origen: _____						Teléfono: _____		
Domicilio: _____								

Carta responsiva

Por medio de la presente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que es de mi libre y espontánea voluntad participar en las actividades que como integrante del Club de Adultos Mayores _____ del _____ realizaremos en _____ por lo que desde este momento libero de toda responsabilidad de cualquier índole, sea civil, penal, laboral o de otra naturaleza al Sistema DIF Tulum respecto de lo que pudiera surgir durante el desarrollo de dichas actividades, así como durante el traslado al lugar, que será cubierto por el suscrito.

Tulum Quintana Roo, a _____ de _____ del _____

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Suscrito

Nombre y Firma de un Familiar

El Departamento de Grupos Vulnerables del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Tulum, es el responsable del tratamiento de los datos que se obtengan a través del sistema de inscripción al Club de Personas Mayores. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de Llevar un expediente de cada Persona Mayor inscrito al Club del DIF; para integrar la información recabada en el Padrón de Beneficiarios del área y con fines estadísticos. Los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.