

**Fecha de Registro:**

**Nombre del Solicitante:**

**Edad:**

**Nacionalidad:** mexicana

**Profesión y Medio de Comunicación donde labora el beneficiario:**

**Dirección:**

**Medio de notificación:**

**Número Telefónico:**

**Número de emergencia:**

**Correo Electrónico:**

Forma de Contacto con la Comisión:

PERSONAL ( )

ESCRITO/FAX ( )

TELÉFONICA ( )

E-MAIL ( )

Resumen de los Hechos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE RECIBIR  
LA SOLICITUD

-----  
NOMBRE Y FIRMA DEL PETICIONARIO

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LAS SOLICITUDES DE GESTIÓN

La Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Documentar e integrar los expedientes relativos a las solicitudes de gestión interpuestas ante la Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas.
- El uso de los datos personales es exclusivamente para la identificación de los solicitantes, verificación del cumplimiento de requisitos para substanciación del procedimiento, notificaciones, acuerdos y trámites correspondientes.
- Atender los procedimientos de auditoría interna y externa.

De manera adicional, se requiere su consentimiento para que los datos personales solicitados sean utilizados con fines estadísticos sin que se haga identificables a los titulares. En caso de que no esté de acuerdo, deberá manifestarlo en el correo electrónico [transparencia@ceapp.org.mx](mailto:transparencia@ceapp.org.mx), ya que, en caso contrario se entenderá que ha otorgado su consentimiento.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al sujeto obligado, para los fines que se describen a continuación:



Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
Administración Pública Federal, Estatal o Municipal	México	Dar cumplimiento a la gestión solicitada por el peticionario. *
Organismos Autónomos Federales o Estatales	México	Dar cumplimiento a la gestión solicitada por el peticionario. *
Poder Judicial del Estado o Federal	México	Dar cumplimiento a la gestión solicitada por el peticionario. *

Las transferencias marcadas con un asterisco (\*) requieren de su consentimiento, si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias, se entenderá que ha otorgado su consentimiento.

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