



Aviso de Privacidad Simplificado.
Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades, Plantel Azcapotzalco.

La Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades, Plantel Azcapotzalco, de la Universidad Nacional Autónoma de México, con domicilio en Av. Aquiles Serdán 2060, Ex-Hacienda El Rosario, Azcapotzalco, C. P. 02020, México, CDMX, es responsable del tratamiento de sus datos personales, que se recaban para las siguientes finalidades:

Llevar a cabo medidas de prevención, atención de riesgos y preservar la seguridad de la comunidad universitaria y personas en áreas comunes de este Plantel.

Mantener el control de acceso físico y/o electrónico en el inmueble en el que se encuentran ubicadas nuestras oficinas y estacionamientos.

Brindar atención de emergencias.

De manera adicional, se podrá utilizar su información personal para finalidades, que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

Análisis de riesgos.

Estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted puede comunicar lo anterior a través del llenado de los formatos en físico o vía electrónica, en el apartado que se refiere al consentimiento de uso de sus datos personales para las finalidades no necesarias.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades adicionales no será motivo para que le neguemos los servicios que presta esta entidad educativa.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, así como la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en: www.seguridadyproteccion.unam.mx





SOLICITUD DE TARJETA MAGNÉTICA Y CORBATÍN PARA USO DE LOS ESTACIONAMIENTOS DEL PLANTEL ENCCH AZCAPOTZALCO



*Primera vez ☐

*Reactivación ☐

*Reposición ☐

DATOS GENERALES			
*Fecha:	* Nombre del solicitante:		*RFC:
	Domicilio:		Teléfono:
TRABAJADORES UNIVERSITARIOS			
*No. Trabajador:	*Dependencia:	*Área:	
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS			
*No. De cuenta:	*Semestre a cursar:	Horario:	
SERVICIO SOCIAL			
*No. De cuenta:	*Dependencia o Facultad donde realizará el SS:		
VEHÍCULOS A REGISTRAR (máximo 2)			
*Marca:	*Submarca:	*Color:	* Placas:
Al registrar un segundo vehículo el usuario debe considerar que, esta opción está diseñada para su beneficio y comodidad; sin embargo, hacemos de su conocimiento que en ningún momento podrán ingresar ambos vehículos.			
*Marca:	*Submarca:	*Color:	* Placas:

Se adjunta al presente el escaneo original de:

Credencial de estudiante ☐
Trabajador UNAM ☐

Licencia de conducir ☐
Tarjeta de circulación ☐

Tira de materias ☐
Talón de pago ☐

Obligaciones del usuario ☐
Aviso y Privacidad integral y de CCTV ☐

Me doy por enterado (a) y acepto lo términos de las Obligaciones del Usuario para el uso del estacionamiento, apercibido (a) de que, en caso de hacer mal uso del mismo, quedo a disposición de las sanciones que ello deriven.

Sus datos personales en posición de la Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades, Plantel Azcapotzalco, están protegidos y al proporcionar los mismos, queda implícito que ha leído y aceptado el Aviso de Privacidad Integral que puede consultar en el sitio www.seguridadyproteccionunam.mx

* NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO