



DELEGACIÓN  
TLALPAN

CDMX  
CIUDAD DE MÉXICO

FOLIO

33823

|   |  |   |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|
| <b>NOM</b> <b>SEGURICOM PANIK ® IV</b><br>TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS   |  | <b>ECINALES CDMX - REGISTRO DE USUARIO</b>  |  |  | Fecha de entrega de Alarma<br>28 / 11 / 17 |  |
| Proveedor del servicio telefónico<br>Telmex   |  | Alta <input checked="" type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/>  |  | Fecha de Alta por Activación<br>/ /                    |  |  |
| Servicio telefónico<br><input checked="" type="checkbox"/> Línea sola <input type="checkbox"/> Conmutador   |  | Clase del servicio al cual se conecta la alarma<br><input type="checkbox"/> Analógico <input checked="" type="checkbox"/> Digital <input type="checkbox"/> Modem IP <input type="checkbox"/> Otro |  |  |  |  |
| Nombre del Usuario<br>Carlos  |  | Razón social (en caso de persona moral)   |  |  |  |  |
| Calle   |  | Número exterior   |  | Número interior  |  |  |
| Delegación<br>Tlalpan   |  | Colonia<br>Amp. Miguel Hidalgo  |  |  |  |  |
| Código Postal   |  | Entre la calle  |  | ...y la calle  |  |  |
| Descripción del inmueble (Breve)<br>Arco blanco, puerta café.   |  |   |  |  |  |  |
| Palabra Clave*<br>Carlos  |  | Clave del Amago*<br>Martha  |  | Teléfono al cual está conectado la alarma<br>3089 3011 |  |  |
| Correo electrónico del Usuario  |  | RFC   |  | CURP   |  |  |
| Notas Relevantes<br><input type="checkbox"/> Situación Médica Delicada de Atención Especial (Explicar)<br><input type="checkbox"/> Capacidades diferentes (Explicar)<br><input type="checkbox"/> En caso de una institución por ejemplo: Guardería, Escuela, Negocio, Banco, etc. (Indicar)<br><input type="checkbox"/> Otros |  |   |  |  |  |  |

#### INSTRUCCIONES DEL CLIENTE

| En caso de emergencia, favor de comunicarse con las siguientes personas, precisamente en el orden en que aparecen en la lista: |        |          |            |           |         |
|--|--------|----------|------------|-----------|---------|
| 1  | Nombre | Relación | Tel. móvil | Tel. fijo | Horario |
| 2  | Nombre | Relación | Tel. móvil | Tel. fijo | Horario |
| 3  | Nombre | Relación | Tel. móvil | Tel. fijo | Horario |
| 4  | Nombre | Relación | Tel. móvil | Tel. fijo | Horario |

\* Nota: Estos campos podrán ser llenados por el área de monitoreo.

[Redacted Signature]

Nombre

Firma de Conformidad

Fecha:

28 / 11 / 17

México Distrito Federal

## **"Usuarios del Programa Alarmas Vecinal, Delegación Tlalpan"**

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado "USUARIOS DEL PROGRAMA ALARMA VECINAL, DELEGACIÓN TLALPAN", el cual tiene su fundamento en el artículo 39 fracción LVI Y LXXXII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal; título Séptimo, Capítulo Único artículos 49 y 62 de la Ley de Seguridad Pública del Distrito Federal; artículo 3 fracción I, VII, VIII, XXII y XXVI de la Ley Orgánica de la Secretaría de Seguridad Pública y artículo 8 del Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal y Objetivo 1, de la Coordinación de Seguridad Ciudadana, contenido en el Manual de Organización del Órgano Político-Administrativo en Tlalpan con número de Registro MA-313-11/12; cuya finalidad es RECABAR Y SISTEMATIZAR LOS DATOS NECESARIOS DE LOS USUARIOS PARA LA OPERACIÓN DE LAS ALARMAS VECINALES A FIN DE PROPORCIONAR EL APOYO INMEDIATO DE LAS EMERGENCIAS SUSCITADAS, ASÍ COMO CREAR UNA RED DE PREVENCIÓN DEL DELITO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALARMAS VECINALES, QUE FOMENTEN LA CULTURA DE LA LEGALIDAD, LA DENUNCIA Y LA SEGURIDAD Y LA PREVENCIÓN DEL DELITO y podrán ser transmitidos a la CDHDF, CGDF, ASCM, INFODF, SSPDF, CAEPCCM y a los demás órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar los requisitos del trámite correspondiente ante la Delegación Tlalpan.

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 Director de Seguridad Ciudadana y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública ubicada en la Plaza de la Constitución N°1, planta baja. Colonia Tlalpan Centro, C.P. 14000, Delegación. Tlalpan, México, Distrito Federal, teléfono 56556072 y 55730825, correo electrónico [oiip.dp.tlalpan@gmail.com](mailto:oiip.dp.tlalpan@gmail.com)

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales 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](mailto:datos.personales@infodf.org.mx) o [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx)"