



Zapopan, Jalisco a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO (ADULTO)**

Yo \_\_\_\_\_ por mi propio derecho, otorgo mi consentimiento expreso de manera libre e informada, específicamente para el sujeto obligado Organismo Público Descentralizado denominado Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco, para que realice el tratamiento y manejo necesario de mis datos personales y sensibles consistentes en: \_\_\_\_\_

la finalidad de coadyuvar en las obligaciones que lleven a cabo en el Área /o Dirección de \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_

Organismo Público Descentralizado denominado Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco, para los fines de acceso a la información de mis datos personales sensibles en cumplimiento de sus atribuciones, facultades y competencias. Este consentimiento lo otorgo de conformidad a lo establecido en los artículos 7, 20, 21 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en concordancia con lo dispuesto numerales 5 punto 2, fracción III y punto 3, 13, 14 puntos 2 y 4 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios.

En relación a lo anterior, estoy enterado del contenido en el Aviso de Privacidad Integral el cual he leído y me ha sido entregado, he comprendido las explicaciones acerca del tratamiento y finalidad de mis datos personales por parte del personal del Organismo Público Descentralizado denominado Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco, haciendo hincapié que me han hecho del conocimiento la procedencia del procedimiento de protección, previsto en el capítulo III, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios. El contenido del Aviso de Privacidad Integral se encuentra publicado y lo puedo consultar en la página oficial del responsable que es: <http://www.comudezapopan.gob.mx/transparencia/articulo8/comudezapopan-avisodeprivacidad.pdf>

Nombre completo y firma de quién autoriza. \_\_\_\_\_

POR MEDIO DE LA PRESENTE EL (LA) QUE SUSCRIBE, \_\_\_\_\_

CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN (IFE) \_\_\_\_\_ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO EN PLENO GOCE DE SALUD MENTAL Y FÍSICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD AL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO, ASÍ COMO AL PERSONAL ENCARGADO DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, DE CUALQUIER LESIÓN, ACCIDENTE, DAÑO, INFORTUNIO O CALAMIDAD QUE PUDIERA(N) SUFRIR DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA \_\_\_\_\_ UNIDAD DEPORTIVA \_\_\_\_\_ UBICADA EN \_\_\_\_\_ YA SEA ANTES, DURANTE Y/O DESPUES DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZARE EN DICHA UNIDAD COMO PARTE DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, QUE SE LLEVARA A CABO LOS DÍAS \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ HORAS.

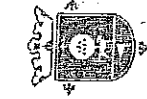
ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA QUE SE INTEGRE EL EXPEDIENTE CORRESPONDIENTE.

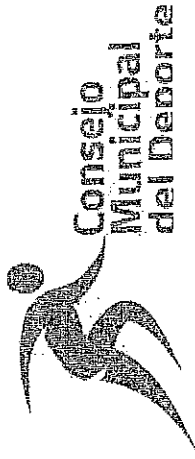
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
TELEFONO DE EMERGENCIA

\_\_\_\_\_  
TESTIGO  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
TESTIGO  
NOMBRE Y FIRMA





## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco (COMUDE), ubicado en la Unidad Deportiva Ángel "Zapopan" Romero (Tabachines), Manuel Gómez Morín Norte 1467, esquina Avenida de los Tabachines, colonia La Palmita Norte, C.P. 45186, en Zapopan, Jalisco, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:

Los datos personales, se refieren a la información concerniente a una persona física identificada o identificable, y por datos personales sensibles, aquellos que afecten a la esfera más íntima de su titular, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste.

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en lo establecido en el artículo 3. 1. Fracciones III, XXXII y 87. 1. Fracciones I y X de la LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS

Los datos personales que serán sometidos a tratamiento son; nombre, edad, sexo, fotografía, estado civil, nacionalidad, domicilio, teléfono, correo electrónico, firma, RFC, CURP, grado de estudios, así como los datos patrimoniales como número de cuenta bancaria, ingresos o percepciones. Además de los datos personales mencionados anteriormente, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección como son datos relacionados a la salud, ideológicos, de origen étnico, iris y huella digital.

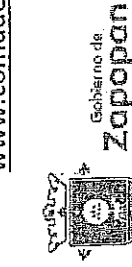
Dichos datos podrán ser recabados, directa o indirectamente, por medios electrónicos, por escrito y por teléfono, los datos personales que usted proporcione al COMUDE, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este Organismo y los utilizaremos para las siguientes finalidades: trámites y asuntos administrativos, realización de eventos y servicios deportivos, participación en los diversos programas de disciplinas, escuelas y ligas deportivas, servicios social y prácticas profesionales, actos jurídicos; así como las fotografías e imagen de los participantes en los eventos y carreras deportivas podrán ser utilizados para elaborar informes, fichas técnicas en expedientes, archivos electrónicos para notas informativas, promocionales o similares; así como tramitación de solicitudes de información y ejercicio de derechos ARCO; contar con los datos identificativos y documentación legal de las personas físicas que fungen como proveedores de bienes y servicios y la celebración de convenios y contratos con personas físicas y/o morales.

Con relación a la transferencia de información confidencial, los terceros receptores de los datos personales pueden ser; las autoridades jurisdiccionales con la finalidad de dar atención a los requerimientos judiciales, las autoridades municipales, estatales o federales con la finalidad de atender requerimientos de información contable, administrativa, financiera, laboral, jurídica; y entre las diferentes áreas de este sujeto obligado, en caso de que se dé vista por el posible incumplimiento a la Ley que rige la materia.

Usted puede solicitar ante el COMUDE, en cualquier tiempo, su Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición o Revocación del consentimiento, mediante la presentación de solicitud de ejercicio de derechos ARCO ante La Unidad de Transparencia del COMUDE, Unidad Deportiva Ángel "Zapopan" Romero (Tabachines), Manuel Gómez Morín Norte 1467, esquina Avenida de los Tabachines, colonia La Palmita Norte, C.P. 45186, en Zapopan, Jalisco.

Cualquier cambio al presente aviso de privacidad se hará del conocimiento de los titulares de la información confidencial, a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es:

[www.comudezapopan.gob.mx](http://www.comudezapopan.gob.mx)



Gobierno de  
**Zapopan**

Consejo Municipal del Deporte de Zapopan

Unidad Deportiva Ángel "Zapopan" Romero (Tabachines)  
Perifoneo Norte, Manuel Gómez Morín #1467 C.P. 45186  
Col. La Palmita Norte, Zapopan, Jalisco.  
Tel: (33) 30 55 08 50 y 19 81 22 00.



Comude Zapopan Oficial



@ComudeZapopan



[www.comudezapopan.gob.mx](http://www.comudezapopan.gob.mx)



### FICHA INFORMATIVA PROGRAMA ADULTO MAYOR

NOMBRE		FECHA	
CALLE			
COLONIA		MUNICIPIO	
FECHA NACIMIENTO	EDAD		
CURP	TELEFONO	T. SANGRE	
PESO	ESTATURA		
ACTIVIDAD	HORARIO		
INSTRUCTOR			
UNIDAD DEPORTIVA			
INSTITUCION EN EL CUAL ESTA ASEGURADO	INE. ESTADO GENERAL	DOCUMENTOS	
NO. DE ADSCRIPCION	DIABETES	ACTA NAC.	
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	VERTIGO	INE	
NOMBRE	OSTEOPOROSIS	INAPAN	
TELEFONO	PRESION ARTERIAL	C. DOMICILIO	
	LESIONES	C. MEDICO	
	OTROS	FOTOS	
	MEDICAMENTO QUE TOMA	CURP	
NO. ACTIVACION			
	NO. NAIACION		



## PROGRAMA ADULTO MAYOR

### ACTIVIDADES PARA EL ADULTO MAYOR.

Activación Física de Bajo Impacto, Atletismo, Danzón (Baile de salón), Cachibol, Pickleball y Yoga.

**PASO 1:** Integrarse en alguna de las actividades que ofrece el programa de adulto mayor en los espacios deportivos donde este activo el programa de manera permanente.

Registro. Llenar ficha de inscripción, firmar carta responsiva, **Original de certificado médico con tipo de sangre de una institución pública**, Copia de acta de nacimiento, CURP, INE e INAPAN, comprobante de domicilio, 1 fotografía. Pagar credencial y seguro (costo vigente anual).

### **PASO 2: REGISTRO AL AREA ACUATICA**

Cubierto el primer mes de asistencias en la actividad seleccionada solicite al instructor el pase correspondiente al área acuática.

Presentarse en el área administrativa del programa Adulto mayor de COMUDE ZAPOPAN los primeros 6 días de cada mes de 9:00 a 3:00 con los siguientes requisitos:

- Pase expedido por el instructor de la actividad que desarrolla.
- Copia Credencial de activación física
- Original de certificado médico de una institución pública con **tipo de sangre** (en caso de que este vencido)
- Pago de credencial área acuática

Asignación de horario para el área acuática (se asignan conforme a disponibilidad de espacios)

Informes Tel: 30550854