

Taller: gestión de riesgos

Fecha:

Hora:

Lugar:

REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre	Firma	Teléfono y correo electrónico	Dependencia a la que pertenece

Aviso de Privacidad: En cumplimiento con lo señalado en los artículos 4 y 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, se le informa, que para efectos de identificación y control de asistentes al curso y/o Taller, se les solicitara se registre en el módulo respectivo.

Sus datos personales serán utilizados para mantener el control de la asistencia de los participantes al Cursos y/o Taller. Por lo cual, no se realizarán transferencias adicionales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en la siguiente dirección electrónica: <https://www.gob.mx/imta/acciones-y-programas/avisos-de-privacidad-del-imta> o bien, de manera presencial en las instalaciones del Instituto, directamente en la Unidad de Transparencia