Los datos personales quedan protegidos en términos de lo establecido por el artículo 4 fracción X, 18,19,29 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, por lo que manifiesto expresamente que conozco el aviso de Privacidad de la Comisaría General de Seguridad Ciudadana, toda vez que, al haberlo leído, lo acepto con todos sus términos y condiciones sin reserva alguna y autorizo el uso de mis datos personales proporcionados y que únicamente serán utilizados para fines de los servicios que brindan las áreas de la Comisaría.

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O INSTITUCIÓN

NOMBRE			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO DE CASA	
EDAD		CORREO ELECTRÓNICO	
GÉNERO	○ FEMENINO	○ MASCULINO	
CIUDADANO IZCALLENSE	○ COPACI	○ DELEGADO	OTRA:

ÁREA DE ATENCIÓN

SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DEL DELITO

- REUNIONES VECINALES ☐

SUBDIRECCIÓN TRÁNSITO MUNICIPAL

- TALLER DE EDUCACIÓN VIAL ☐
- APOYOS VIALES ☐
- RETIRO DE VEHICULOS DE LA VIA PÚBLICA ☐
- SEGURIDAD VIAL EN ZONAS ESCOLARES ☐

ÁREA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DEL DELITO POR VGM

- ASESORÍA JURÍDICA ☐
- ASESORÍA PSICOLÓGICA ☐
- SEGUIMIENTO DE ASESORÍA ☐
- CURSO TALLER ☐
- ALERTA DE GÉNERO ☐

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO QUE SE ATENDERA