



SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS



SOLICITUD DE TRÁMITE O SERVICIO

Datos del Solicitante:

- Nombre Completo: _____
- Dirección para oír y recibir todo tipo de notificaciones:
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.
 - Correo Electrónico: _____ @ _____, Teléfono: _____.

Datos del Trámite o Servicio:

- Nombre (Organizador o Responsable): _____
 - Teléfono: _____;
 - Nombre del Evento: _____
 - Tipo de Evento: _____; Fines de Lucro: SI _____ / NO _____.
 - Fecha del Evento: _____ / _____ /20____.
 - Hora de Inicio: _____: _____, Hora de Terminó: _____: _____. Aforo: _____ personas.
- Ubicación:
 - Nombre del lugar _____
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
 - Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.

☐ **Vo.Bo. PARA EVENTO (PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS)**

- Copia de la Identificación vigente (Organizador o Responsable del evento).
- Presentar un Oficio Informativo del Evento en el cual se detallen características, croquis de distribución, actividades, montajes temporales, Servicios (Instalaciones de Gas, Eléctricas y/o Especiales) y demás datos relevantes para la Coordinación Municipal.
- Según el Evento se solicitará el documento que acredite la contratación del servicio de ambulancia o Paramédico(s)

Nota: La contratación de elementos de Protección Civil y Bomberos es de acuerdo al tipo de evento

Notas:

- No se recibirá esta solicitud si presenta tachaduras, enmendaduras, cambio de tinta o si la firma está escaneada.
- Cualquier desviación, incumplimiento, riesgo grave o cambios no notificados que se detecten durante las revisiones que se realicen al sitio, serán motivo de invalidación del visto bueno emitido.
- Esta solicitud, deberá ser firmada únicamente por el responsable / organizador.
- Una solicitud corresponde a un trámite, el cual deberá estar debidamente integrado.
- La solicitud debe ser entregada mínimo con 10 días de anticipación para que sea realizado el trámite, de lo contrario no será posible la recepción de dicha solicitud.**
- Deberá de entregar copia del Documento emitido por la Secretaría de Seguridad Ciudadana como respuesta.**

ATENTAMENTE

Irapuato, Gto., A _____ de _____ del 20____.

Nombre y Firma



**SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS**



**SOLICITUD DE TRÁMITE O SERVICIO
AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

Vo.Bo. PARA EVENTO (PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS)

I. Denominación y domicilio del responsable

La Coordinación Municipal de Protección Civil, adscrita a la Secretaría de Seguridad Ciudadana Municipal de Irapuato con domicilio en Calle del Bosque S/N, Colonia Morelos, C.P. 36584, en el municipio de Irapuato, Guanajuato, es la Responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales que proporcione, siendo el Sujeto Obligado el Municipio de Irapuato, Guanajuato, sus datos serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

II. Finalidad del tratamiento de los datos personales

Le informamos que los datos personales y/o sensibles son recabados con la finalidad que se detalla a continuación en el marco normativo de las contrataciones públicas:

- Realizar investigaciones de mercado mediante la solicitud de cotizaciones.
- Integrar información para la formalización de contratos.
- Llevar a cabo los trámites de seguimiento y pago de los contratos adjudicados.
- Cuenta bancaria para efecto de realizar transferencias de pagos en caso de resultar adjudicado en procesos de contrataciones.
- Estados financieros para verificar la situación financiera solvente del proveedor en la toma de decisiones.
- Declaraciones de impuestos federales y su situación fiscal para verificar información de su actividad económica, domicilio fiscal y vigencia contributiva.

III. Transferencias de datos personales

Se le hace de su conocimiento que la transferencia de datos será de conformidad a los establecido al apartado IV del Aviso de Privacidad.

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales, salvo que se actualice alguno de los casos establecidos en el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

IV. Negativa para el tratamiento de sus datos personales

Podrá manifestar la negativa del tratamiento y/o su transferencia de sus datos personales que requieran el consentimiento del titular, acudiendo directamente a las instalaciones de la Unidad de Transparencia del municipio de Irapuato, Guanajuato, con domicilio ubicado en calle Hidalgo número 77 Barrio de Santiaguito C.P. 36588, en la ciudad de Irapuato, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 462 6069999 extensión 1431, de lunes a viernes en un horario de 8:30 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: transparencia.irapuato@irapuato.gob.mx. Cabe mencionar que el no compartir datos, no impide recibir el servicio.

V. Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>.