

Firma autógrafa eliminada de conformidad con el Art. 113 fracc. I de la LFTAIP; toda vez que es un dato confidencial al ser identificativo.

PROCESO DE SELECCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

FORMATO	CES/FORM/PS02/2021/04
TIPO DOCUMENTO	ACEPTAR TÉRMINOS CONVOCATORIA Y METODOLOGÍA
# DOC. REQ.	13

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

## COMISIÓN ESTATAL DE SELECCIÓN DEL SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS PRESENTE

Por este conducto deseo manifestar a ustedes lo siguiente:

- Que he leído detenidamente y conozco explícitamente los términos de la Convocatoria y la Metodología para designar a un integrante del Comité de Participación Ciudadana del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios.
- Que acepto participar en el Proceso de Selección motivo de dicha Convocatoria y Metodología sujetándome a todos sus términos y condiciones.
- Que conozco el contenido total y explícito de los artículos 16, 17, 18 y 34 de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios y que por tal motivo, reconozco que la Comisión Estatal de Selección del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios designada por la LX Legislatura del Estado de México conforme el Decreto 252 publicado el 05 de abril de 2021 en el Periódico Oficial "Gaceta del Gobierno" del Estado de México, dispone de las facultades plenas para realizar la Convocatoria y Metodología citadas y resolver cualquier tema relacionado.
- Que en virtud de que la Comisión Estatal de Selección del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios es la legalmente instruida para realizar el Proceso de Selección motivo de la Convocatoria y Metodología citadas, acepto plenamente someter ante el Pleno de la misma cualquier caso y circunstancia no prevista en dicha Convocatoria y Metodología, así como someter a su arbitrio las disputas, quejas, inconformidades o señalamientos al Proceso de Selección en cualesquiera de sus etapas, actividades, requerimientos, procedimientos o resultados.

Agradeciendo de antemano su atención, quedo de ustedes.

**ATENTAMENTE,**

Firma autógrafa eliminada de conformidad con el Art. 113 fracc. I de la LFTAIP; toda vez que es un dato confidencial al ser identificativo.

**FIRMA**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**Aviso de Privacidad Simplificado.** Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás aplicable. La responsable del tratamiento de los datos personales es La Comisión Estatal de Selección del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios para el periodo 2021-2024; la información proporcionada se recabará y se utilizará con la **finalidad de corroborar el cumplimiento de los requisitos establecidos en los artículos 16 y 34 de la Ley del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios, así como los establecidos en la convocatoria emitida, para ser integrante del Comité de Participación Ciudadana del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios**, los datos personales de identificación, laborales y académicos serán transferidos a la Secretaría Ejecutiva para su publicación en la página de internet de a Comisión <https://sesaemm.gob.mx/ces/>, de acuerdo con lo establecido en el artículo 37 de la LFPDPPP y el artículo 68 de RFPDPPP, dicha transmisión no requiere su consentimiento expreso, en congruencia con las finalidades para el tratamiento de sus datos personales, no se cuenta con medios para la negativa de la finalidad y transferencia; los medios para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de los Datos Personales así como la revocación del consentimiento es ante la persona designada para la Coordinación de Transparencia y Protección de Datos Personales de la Comisión Estatal de Selección del Sistema Anticorrupción del Estado de México y Municipios, con domicilio en Avenida Durazno, esquina con Mango, No. 45, letra A, local "C", colonia Izcalli Cuauhtémoc VI, Metepec, código postal 52176, Estado de México. O bien por medios electrónicos, presentando la solicitud respectiva al correo electrónico [comisiondeseleccion.edomex@gmail.com](mailto:comisiondeseleccion.edomex@gmail.com). Podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente liga: [https://sesaemm.gob.mx/documentos/CES/pd\\_07\\_aviso\\_privacidad/aviso\\_privacidad.pdf](https://sesaemm.gob.mx/documentos/CES/pd_07_aviso_privacidad/aviso_privacidad.pdf)