



CARTA DE CONSENTIMIENTO PARA REGISTRO

De conformidad a lo dispuesto en los artículos 152 de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, 6 fracción III, 24 fracciones II, III, VII, VIII y último párrafo, de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, que prevén la Existencia del Registro Nacional de Personal de Seguridad Pública y del Registro de Seguridad Privada en el Distrito Federal, que este contendrá la información actualizada relativa al personal de los permisionarios de Seguridad Privada, con por lo menos aquellos datos que permitan identificar plenamente y localizar a la persona, sus huellas digitales, fotografías, escolaridad, media filiación, identificación fonética y antecedentes, así como su trayectoria en la seguridad pública y privada, en su caso los estímulos, reconocimientos y sanciones a que se haya hecho acreedor como servidor público o personal de seguridad privado, y cualquier cambio de adscripción, actividad o rango del servidor público, así como las razones que lo motivaron; y los resultados obtenidos en las evaluaciones de control de confianza.

Que el objetivo del Registro Nacional de Personal Pública es recopilar, integrar y mantener actualizada la información que permite identificar plenamente y localizar a cada integrante de las instituciones de seguridad pública y privada del país, principalmente mediante mecanismos biométricos tales como huellas decadaclilares, palmares, canto de ambas manos, firma, fotografía, media filiación y grabación de mi voz.

Yo _____,
con Número de empleado _____, clave única de identificación permanente (CUIP):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con fecha de nacimiento: ____/____/____, y perteneciente a:

acepto voluntariamente y autorizo a las autoridades de la SSPDF para que realicen la toma de muestras de huellas dactilares, palmares, canto de las manos, firma, media filiación, fotografías y grabación de mi voz, a efecto de que esta sea integrada en mi registro biométrico, mismo que forma parte integral de mi expediente en el Registro Nacional de Personal de Seguridad Pública.

_____ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

_____ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA RECOLECTOR DE LA MUESTRA
--

_____/_____/_____ FECHA

Los datos proporcionados son considerados como **Datos personales**, y están protegidos conforme a lo dispuesto en los artículos 4fraccionesII y XV, 12 fracción V, 36, 38 fracción I, de la ley de transparencia y acceso a la información pública del Distrito Federal y 2 y 5 de la Ley de protección de datos personales para el Distrito Federal.

