



ANEXO I FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA

_____ Q. Roo a _____ de _____ de 2025

**MTRO. ALBERTO IGNACIO PERERA MEDINA,
TITULAR DE LA AGENCIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
PRESENTE.**

Quien suscribe el presente C. _____, nacido(a) el día ____ del mes de _____ del año ____ en la localidad de _____, Estado de Quintana Roo, con domicilio en región/supermanzana _____ manzana ____ lote ____ casa ____ de la colonia _____ (adjuntando copia del comprobante de domicilio), con CURP _____ (adjuntando copia), estado civil _____, número de teléfono _____ y correo electrónico _____.

Hago de su conocimiento que habito en un domicilio junto con ____ personas, de las cuales ____ son hombres, ____ son mujeres y ____ son otros. Del total mencionado, ____ son menores de 18 años, ____ niños y ____ niñas, y declaro que, en mi hogar, **(SI) (NO)** existe algún menor de edad que **no** se encuentre registrado ante el registro civil.

Me dirijo a usted, para solicitarle su invaluable apoyo, a efecto que se me considere en el Programa de "Comemos Tod@s", para poder ser beneficiado por el mismo, el cual se desarrolla en nuestra comunidad con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población y manifiesto bajo protesta de decir verdad que toda la información y documentación presentada para mi registro es verídica.

De igual forma manifiesto que no he recibido apoyos similares de otras dependencias estatales para los mismos fines del Programa "Comemos Tod@s" y

Asimismo, acepto y reconozco el contenido de las Reglas de operación del Programa "Comemos Tod@s", por lo que otorgo mi consentimiento para la utilización de mi imagen en el Programa.

Especifico que mi solicitud es un caso:

Ordinario.

Extraordinario.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente y enviarle un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

C.

Este Programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado conforme lo dispone la ley de la materia. Los datos personales recabados, serán protegidos de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA ESPACIOS PEQUEÑOS DEL "ANEXO I FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA" DEL PROGRAMA "COMEMOS TOD@S", EJERCICIO 2025

La Agencia de Seguridad Alimentaria del Estado de Quintana Roo, a través de la Coordinación General de Operación Territorial, informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales recabados de usted, consistentes en datos de identificación y generales, como son: nombre completo, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, domicilio, CURP, estado civil, teléfono, correo electrónico y sexo, los cuales serán utilizados con la finalidad de que la persona pueda solicitar su inscripción al Programa, de conformidad a lo establecido por el artículo 20 fracción V de las Reglas de Operación del Programa "Comemos Tod@s"; publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Quintana Roo, el día 29 de enero de 2025, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: <https://sebien.qroo.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-la-sebien/>, en la sección "Avisos de Privacidad".