

ANEXO IX

BAJA DE LA OSC BENEFICIARIA

En la Ciudad de _____, Quintana Roo, siendo las _____ horas del día ____ de _____ de 202__, en las oficinas de la Secretaría, ubicadas en _____ quien suscribe _____ en mi calidad de representante de la Instancia Ejecutora, hago constar lo siguiente:

HECHOS:

--

Toda vez que de la narrativa de los hechos se desprende que la OSC Beneficiaria del Programa Unidos para Transformar, representada legalmente por el/ la C. _____ ha incurrido en la causal _____ prevista en el artículo 31 de las presentes Reglas de Operación del Programa, la cual establece _____.

Por lo cual, se determina que la OSC Beneficiaria denominada _____ causa baja del Padrón de Beneficiarios del Programa, firmando de conformidad quienes en ella intervienen.

Firma			
Nombre			
Cargo	_____	_____	_____

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 PARA ESPACIOS CORTOS DEL “ANEXO IX. BAJA DE LA OSC BENEFICIARIA DEL PROGRAMA UNIDOS PARA TRANSFORMAR”. EJERCICIO 2025.

En cumplimiento a 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 Quintana Roo, la Secretaría de Bienestar del Estado de Quintana Roo, a través de **la Subsecretaría de Desarrollo Humano** y **la Dirección de Desarrollo Comunitario**, informa que es la responsable del tratamiento de sus datos personales recabados, los cuales serán utilizados con la finalidad de **acreditar la baja de la OSC beneficiaria del programa e integrar su expediente**, de conformidad con lo establecido por la reglas de operación del programa, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad correspondientes, con sustento en la legislación aplicable en la materia.

Para mayor detalle, podrá consultar nuestro aviso de privacidad integral en: <https://sebien.qroo.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-la-sebien/>, en la sección "Avisos de Privacidad 2025".