

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE LA NEGATIVA AL TRATAMIENTO DE DATOS**  
**PERSONALES**

Por medio del presente mecanismo, proporcionado por el Instituto Municipal de las Mujeres de Colón (IMMC) y, en mi calidad de titular de los datos personales, para lo cual presento mi identificación oficial en original, deseo por este medio manifestar la negativa para el tratamiento de mis datos personales para las finalidades y/o transferencias que requieren de mi consentimiento, señaladas en el aviso de privacidad sobre el ingreso de mi información a las bases de datos como lo son **BANAVIM, BAESVIM y SISTEMA SIAAPS** de las cuales se me explico que mi información en estas plataformas son confidenciales, en donde únicamente los usuarios de estas plataformas podrán tener acceso a la información. Y respecto de las cuales estoy debidamente informado a través de dicho aviso.

Manifiesto la negativa al tratamiento de mis datos personales para finalidades que requieren consentimiento.

Nombre completo:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

