



SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN
FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE LA NEGATIVA
AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

A través del presente mecanismo, proporcionado por la Secretaría Ejecutiva del Sistema Estatal Anticorrupción (SESEA) y, en mi calidad de titular de los datos personales, deseo 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 y respecto a 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: _____