



**Diócesis de:**

**Sector:**  **Id:**

Nivel:		
1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Año de Ingreso al MFC:**

**Datos del (la) Joven**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Fecha de Nacimiento		
			Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pasatiempo	<input type="text"/>	Correo Elec.	<input type="text"/>	Grado de Estudios	<input type="text"/>

**Domicilio Particular:**

Colonia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

**Datos de los Padres:**

Nombre/Padre	<input type="text"/>
Tel. Cel.	<input type="text"/>
Correo Elect.	<input type="text"/>

Nombre/Madre	<input type="text"/>
Tel. Cel.	<input type="text"/>
Correo Elect.	<input type="text"/>

**Capacitación y Momentos Fuertes:**

Curso	EPA!	ENCUENTRO DE PESCA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Mis Padres pertenecen al MFC:**

<b>SI</b>	<input type="text"/>	<b>NO</b>	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------

**Parroquia a la que asisten:**

Inscripción =

Ofrenda Mensual =

**Vivo Con:**

**Padres**

**Tutor**

**Parientes**

**Solo**

Firma de Él (La) Adolescente

Día  Mes  Año

Fecha

## AVISO DE PRIVACIDAD

La asociación de Mejoramiento de la Familia en la Comunidad, A.C., mejor conocida como Movimiento Familiar Cristiano (MFC), se encuentra debidamente constituida por las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en Quinta Cantera # 170-745 Col. Las Torrecillas, Morelia, Michoacán de Ocampo, C.P. 58090, en cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, manifestamos nuestro reiterado compromiso con nuestros asociados y miembros, así como, con aquellas personas interesadas en asistir a nuestras actividades del ciclo básico de formación, salvaguardar la información y de sus datos personales recolectados y almacenados en nuestros archivos y bases de datos.

Se entenderá que el titular de la información consiente tácitamente el tratamiento de sus datos, cuando habiéndose puesto a su disposición el aviso de privacidad, no manifieste su oposición.

### RESPONSABLE

La asociación de Mejoramiento de la Familia en la Comunidad, A.C es responsable de proteger la confidencialidad de los datos personales proporcionados por nuestros asociados y miembros, así como por aquellas personas interesadas en asistir a nuestras actividades de afiliación y del Ciclo Básico de Formación.

### DATOS PERSONALES

- La información que se recabe del titular de los datos personales se llevará a cabo únicamente por los siguientes medios:
- Formato S02 (para matrimonios).- Nombre completo, edad, domicilio particular, teléfono, estado civil, nombre del cónyuge, correo electrónico, fecha de nacimiento, ocupación, grado de estudios, fecha de boda religiosa, nombre y fechas de nacimiento de los hijos, parroquia a la que pertenece, capacitaciones y momentos fuertes recibidos, año de ingreso a la asociación y ofrenda mensual.
- Formato SJ02 (para jóvenes).- Nombre completo, edad, domicilio particular, teléfono particular y del trabajo, correo electrónico, fecha de nacimiento, profesión, ocupación, grado de estudios, pasatiempos, datos de los padres o tutores, parroquia a la que pertenece, capacitaciones y momentos fuertes recibidos, año de ingreso a la asociación y ofrenda mensual.
- Formato SA02 (para adolescentes).- Nombre completo, edad, domicilio particular, teléfono particular y del trabajo, correo electrónico, fecha de nacimiento, grado de estudios, pasatiempos, datos de los padres o tutores, parroquia a la que pertenece, año de ingreso a la asociación y ofrenda mensual.
- Formato MR02 (para MaRes: madres responsables).- Nombre completo, edad, domicilio particular, teléfono, estado civil, correo electrónico, fecha de nacimiento, ocupación, grado de estudios, nombre y fechas de nacimiento de los hijos, parroquia a la que pertenece, capacitaciones y momentos fuertes recibidos, año de ingreso a la asociación y ofrenda mensual.
- Formato RAE02 (para Asistentes Eclesiásticos).- Nombre completo, domicilio, teléfono, correo electrónico, fecha de nacimiento, parroquia, fecha de ordenación y pasatiempo.
- Formato de registro para inscripción a Kerygma.- Nombre completo de él y de ella, teléfono de él y ella, correo electrónico de él y ella, sector y/o parroquia a la que pertenecen y nivel del Ciclo Básico de Formación que están cursando actualmente.
- Formato de registro para inscripción a eventos para matrimonios (cursos, talleres, conferencias, seminarios). - Nombre completo de él y de ella, correo electrónico de él y ella, sector y/o parroquia a la que pertenecen.
- En caso de que el Responsable reciba datos personales sensibles se compromete a que los mismos sean tratados bajo más estrictas medidas de seguridad, garantizando su confidencialidad.

### FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS

La información solicitada que se obtiene y almacena, se lleva a cabo con la finalidad de que el Titular:

- Tenga a su disposición las herramientas necesarias para el Ciclo Básico de Formación.
- Reciba apoyo para su formación personal, matrimonial y espiritual.
- Reciba boletines informativos con información y actualizaciones de las actividades del MFC en cualquier formato ya sea papel o electrónico.
- Sea incluido en el SII-MFC para realizar estadísticas y pueda evaluar la calidad de los servicios.

### LIMITACIÓN DEL USO O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES Y DERECHOS ARCO

(acceso, rectificación, cancelación y oposición)

Cualquier Titular o, en su caso, su representante legal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales, y el Responsable proveerá los medios que le permitan un oportuno ejercicio de sus derechos.

Si el Titular desea solicitar la limitación del uso o divulgación de sus datos personales podrá solicitarse por escrito al responsable de "La asociación de Mejoramiento de la Familia en la Comunidad", A.C. (Presidente Nacional), persona encargada y designada para dar trámite a sus solicitudes en el correo electrónico: [mfcMexico@outlook.com](mailto:mfcMexico@outlook.com) para ser atendida en un plazo no mayor de veinte días hábiles.

### TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

- El Responsable podrá realizar las transferencias nacionales o internacionales de datos sin el consentimiento del Titular en los casos previstos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y se llevará a cabo única y exclusivamente para los fines antes mencionados.
- Los terceros y las entidades receptores de datos personales asumirán las mismas obligaciones y/o responsabilidades que el Responsable ha asumido con el Titular en el presente Aviso.
- El Titular de datos personales que establece una relación jurídica con el Responsable acepta que sus datos personales podrían ser transferidos en los términos descritos en la ley, su reglamento y el presente aviso de privacidad.
- En caso de aplicar a fondos públicos para sostenimiento económico de actividades de la asociación se realizará la transferencia de datos para la comprobación a instituciones donantes que hayan otorgado los recursos.
- Entendiéndose que el titular de la información consiente tácitamente esta transferencia de datos, si no manifiesta su oposición al momento de recabar sus datos personales. El tercero receptor, asumirá las mismas obligaciones que correspondan al responsable de la información.
- Mejoramiento de la Familia en la Comunidad, A.C. no cederá, venderá o transferirá sus datos personales a terceros no relacionados con la asociación, sin su consentimiento previo. Sin embargo, podrá transferir sus datos personales en los casos previstos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

### MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD

En caso de cambios en este aviso de privacidad, se informará a través de la página Web: [mexicomfc.com](http://mexicomfc.com) y/o por cualquier otro medio de comunicación a los titulares de la información.

### CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Por medio de la presente y de conformidad con la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizamos al Movimiento Familiar Cristiano Católico, para usar fotografías o videograbaciones que incluyan nuestra imagen, la de nuestros hijos y nuestra familia en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para la difusión y promoción del Movimiento Familiar Cristiano Católico y que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo.

Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es nuestro deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, el Movimiento Familiar Cristiano Católico es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de nuestra imagen en las campañas de promoción y difusión que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, filmas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

En ese sentido, autorizamos el uso de nuestro nombre y cualquier comentario que nosotros, nuestros hijos o familia pudiésemos haber hecho mientras se grababa el video y que tales comentarios sean editados con los fines señalados.

Autorizamos que nuestra imagen sea utilizada durante el tiempo que el Movimiento Familiar Cristiano Católico considere adecuado; no obstante, dicha autorización podrá ser revocada mediante escrito dirigido a los Presidentes Nacionales del Movimiento Familiar Cristiano Católico.

Ciudad de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del adolescente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de Padre o tutor

Correo electrónico Padre o tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono de Padre o tutor: \_\_\_\_\_