

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA NIÑA O NIÑO PARA LOS PROGRAMAS DE CUIDADO DE LA SALUD MENTAL Y FÍSICA QUE IMPLEMENTA LA UNIDAD DE DESARROLLO HUMANO Y BIENESTAR LABORAL DEL PODER LEGISLATIVO.**

Chetumal, Q. Roo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

En términos del Artículo 15 y 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, para el tratamiento de datos personales de menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad declarada, en los que se requiere el consentimiento por escrito de los padres, tutores o representantes legales de los mismos; doy mi consentimiento para que los datos personales de mi \_\_\_\_\_ sean tratados para la siguiente finalidad:

- Difundir la imagen del menor que represento, en todas las plataformas digitales, medios de comunicación y difusión de la página oficial del Poder Legislativo.

De igual manera, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos del Aviso de Privacidad para uso de imagen del Poder Legislativo, el cual se anexa a la presente carta de autorización, en donde se establecen los alcances y condiciones generales del tratamiento de los datos personales de mí \_\_\_\_\_ el/la menor: \_\_\_\_\_, participe en los programas de cuidado de la salud mental y física que implementa la Unidad de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral del Poder Legislativo.

Relación con el menor:

- Soy el padre o madre y ejerzo patria potestad.
- Ejerzo la patria potestad, pero no soy el padre o la madre del menor.
- Soy tutor o tutora del menor de edad.
- Tengo la representación legal del menor de edad.
- Otro (especificar): \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma de quien otorga el consentimiento**

\_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de no saber firmar, será suficiente con su huella digital.