



**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LAS AYUDAS SOCIALES A PERSONAS, QUE OTORGA EL PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, OTORGADA POR EL PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL.**

Chetumal, Q. Roo, a de \_\_\_\_\_ 2025.

En términos del Artículo 15, 16 y 19 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 en estado de interdicción o incapacidad declarada ( datos personales sensibles), en los que se requiere el **consentimiento expreso y por escrito**, del padre/madre, tutor o representante legal del mismo; la (el) que suscribe \_\_\_\_\_ (nombre), en mi calidad de \_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor o representante legal), en pleno goce y ejercicio de mis derechos; **otorgo mi consentimiento** para que los datos personales sean tratados con las siguientes finalidades:

- Publicación de la imagen y nombre del menor que represento, en todas las plataformas digitales, medios de comunicación, página oficial del Poder Legislativo, así como en las cuentas institucionales de redes sociales de las Diputadas y los Diputados, mediante las cuales se realice la difusión de las Ayudas Sociales a personas, que otorga el Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo, con motivo de exponer los apoyos que se ministran y se realizarán transferencias de datos personales a la Auditoría Superior del Estado de Quintana Roo, con la finalidad de cumplir con la entrega de la Cuenta Pública, requerimientos y demás informes que sean solicitados al Poder Legislativo del Estado de Quintana Roo, de conformidad en lo establecido en el artículo 77 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo; artículos 3 y 5 de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de Quintana Roo; artículos 46 y 53 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental.

De igual manera, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos del Aviso de Privacidad Integral, los cuales se anexan a la presente Carta de Autorización de Consentimiento, en donde se establecen los alcances y condiciones generales del tratamiento de los datos personales.

**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 del padre, madre, tutor o representante legal.**

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