

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA NIÑA O NIÑO MENORES DE EDAD, PARTICIPANTES EN LAS JORNADAS DE SALUD DEL PODER LEGISLATIVO, OTORGADA POR EL PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL.

Chetumal, Q. Roo, a _____ de _____ 2025.

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 la niña o niño menores de edad o de personas que participen en las Jornadas de Salud del Poder Legislativo, 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 del Estado de Quintana Roo.

De igual manera, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos del Aviso de Privacidad, para uso de imagen en la Página Oficial 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: _____, que participe en las jornadas de salud para las hijas o hijos del personal 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