



CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES DE LOS MENORES DE EDAD PARTICIPANTES EN LA “CONSULTA PÚBLICA DIRIGIDA A MUJERES Y HOMBRES CON DISCAPACIDAD; NIÑAS, NIÑOS Y PERSONAS ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD; PERSONAS REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES, AGRUPACIONES, ASOCIACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL QUE REPRESENTAN Y BRINDAN ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, E INSTITUCIONES QUE TRABAJEN PARA Y CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD, O CUYO OBJETO SEA LA ATENCIÓN A ESTE GRUPO DE POBLACIÓN”, OTORGADA POR EL PADRE/MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL.

Chetumal, Q. Roo, a _____ de _____ 2026.

En términos del artículo 8, 15, 16 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del 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 del menor de edad _____ 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 del “Primer Parlamento para la Inclusión de las Personas con Discapacidad del Estado de Quintana Roo 2026”.

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, 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.