

AVISO DE CONFIDENCIABILIDAD

Por el presente Aviso de Privacidad y/o confidencialidad el **Centro Educativo Temoatzin** conformidad lo siguiente: Al proporcionarme Datos Personales por escrito, a través de una solicitud, formato en papel, formato digital, correo electrónico, o cualquier otro medio o documento, Admite que se utilizaran y trataran de forma automatizada todos los datos personales e información suministrados, los cuales formarán parte de nuestra base de datos con la finalidad de usarlos, en forma enunciativa, más no limitativa, para: identificarte, ubicarte, comunicarte, contactarte, enviarte información y/o bienes, así como para enviarlos y/o transferirlos a terceros, dentro y fuera del territorio nacional, por cualquier medio que permita la ley para cumplir con nuestros fines sociales.

Yo _____ padre, madre o tutor del alumno(a): _____

Acepto estar informado de dicho acuerdo y así mismo otorgo (Si o no) autorización al Centro Educativo Temoatzin para que en su momento publique alguna foto o videos donde pueda aparecer mi hijo o hija en actividades relacionadas al aprendizaje en las páginas Web y las redes sociales del Centro educativo Temoatzin, por el solo intento de constatar aprendizajes en los educandos, sin motivo de lucro.

Así mismo SI NO. (colocar la frase Si -No Otorgo): _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

AUTORIZACION TUTORES

Yo _____ Por medio de la presente, hago constar mi deseo y autorización para que las personas mencionadas, pueda recoger a mi hijo(a) al salir de la escuela del Centro Educativo Temoatzin, así como para representarme como tutor para que den y reciban información de todo asunto relacionado con el aprendizaje y comportamiento de mi hijo(a) : _____

Así mismo manifiesto, como padre de familia, estar consciente de los riesgos que puedan implicar el traslado de mi hijo(a) de las instalaciones antes mencionadas a mi domicilio, razón por la cual, deslindo de toda responsabilidad al Centro Educativo Temoatzin, así como su representante legal ante cualquier accidente o situación adversa que pudiera suceder durante el traslado de la escuela a mi domicilio.

Así mismo, confirmo bajo protesta de decir la verdad que soy padre, madre o tutor del menor amparado en la presente autorización y que conozco el reglamento y los artículos relacionados con la asignación de tutores y por dichas razones acepto otorgar la tutoría a las siguientes personas.

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO. _____

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO. _____

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO. _____

NOMBRE Y FIRMA DEL QUE AUTORIZA

(Anexo Mi credencial de elector INE, así como el de tutores designados)

