

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS DE ALUMNOS

Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 151 (CBTis No. 151)

A QUIEN CORRESPONDA.-

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que yo,_____, en mi carácter de **padre, madre o tutor legal** del(la) alumno(a):_____, del semestre, grupo___ y de la especialidad de _____, quien cursa estudios en el **Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 151 (CBTis No. 151)**, autorizo expresamente a dicha institución educativa para:

1. Uso de datos personales

Autorizo el tratamiento de los datos personales de mi hijo(a), tales como:

- Nombre completo
- Matrícula
- Grado y grupo
- Imagen y voz (en fotografías, grabaciones de audio y video)
- Participación en actividades escolares

Dichos datos podrán ser utilizados **únicamente para fines académicos, administrativos, informativos, culturales y de difusión institucional.**

2. Uso de imagen (fotografías y videos)

Autorizo el uso de **fotografías, grabaciones de video y/o audio** donde aparezca mi hijo(a) durante su participación en:

- Actividades académicas, culturales, deportivas y sociales del plantel.
- Eventos institucionales internos y externos.
- Publicaciones impresas y/o digitales en redes sociales oficiales, página web, carteles, trípticos, boletines o cualquier otro medio de difusión institucional, siempre y cuando se utilice con fines educativos, informativos y sin fines de lucro.

3. Aviso de privacidad

Se informa que los datos personales y materiales audiovisuales serán tratados conforme a lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares**, garantizando su confidencialidad, integridad y uso responsable.

En cualquier momento, el titular o su representante legal podrá ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición) mediante solicitud por escrito dirigida a la Dirección del plantel.

Declaro que he leído, comprendido y estoy de acuerdo con los términos de esta autorización.

_____

Nombre y firma del padre/madre/tutora/tutor (para menores de edad)

Nombre y firma (para mayores de edad)

Fecha:

