

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza a ____ de _____ de 2024

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN:

Por medio del presente, quien suscribe _____, en mi calidad de madre, padre o tutor(a) y en ejercicio pleno de mi patria potestad sobre mi hijo (a) de nombre _____ con _____ años cumplidos, quien tiene la intención de participar en el PREMIO ESTATAL DE LA JUVENTUD "VICENTE SUÁREZ" 2024, otorgo mi consentimiento expreso para que participe en el galardón y proporcione los datos que le sean requeridos (incluyendo los datos que puedan ser considerados como confidenciales o bien datos sensibles), se haga uso de su imagen a través de fotografías y videos correspondientes a las actividades del proceso de postulación al concurso, organizado por el Instituto Poblano de la Juventud.

Lo anterior, para integrar el expediente del participante, de acuerdo al objetivo del premio, que es reconocer y galardonar a las juventudes, que inspiran a la sociedad poblana, en las diez distinciones que lo componen.

Asimismo, declaro que se me ha explicado que los datos confidenciales proporcionados por mi hija (o), serán única y exclusivamente utilizados para los fines propios del PREMIO ESTATAL DE LA JUVENTUD "VICENTE SUÁREZ" 2024 y que, los mismos, no serán transferidos, difundidos, ni distribuidos a persona física o moral alguna, distinta a las participantes en la integración del Consejo Calificador.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos: 68, fracciones II, III y VI, 116 párrafo primero, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, fracciones IX y X de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 7, fracción X de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla y 1, 2 y 5, fracciones VII, VIII, IX y X de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

Se anexa a la presente copia simple de mi credencial para votar, así como una identificación vigente de mi hija (o).

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR QUE OTORGA EL
CONSENTIMIENTO**

