



**HONORABLE AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE OTHÓN P. BLANCO
2024-2027**

INSTITUTO MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA JUVENTUD

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA
PERSONAS MENORES DE EDAD QUE PARTICIPEN EN LA CONSULTA DIGITAL JUVENIL 2024
OTORGADA POR MADRE, PADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL**

_____, Quintana Roo; a _____ de _____ del 2024.

**INSTITUTO MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA JUVENTUD
DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO
DEL MUNICIPIO DE OTHÓN P. BLANCO
PRESENTE**

De conformidad en lo contenido en el 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 las personas menores de edad o las personas en estado de interdicción o incapacidad declarada (datos personales sensibles), en los que se requiere el consentimiento expreso y por escrito de madres, padres, tutores o representantes legales de los mismos; yo _____ (nombre de madre, padre, tutor o representante legal) otorgo mi consentimiento para que el/ la persona menor de edad _____, participe en la Consulta Digital Juvenil 2024 y sus datos sean tratados para las siguientes finalidades:

- Realizar el registro de participación de las y los jóvenes en el formulario en línea de la Consulta Digital Juvenil 2024.
- Notificar y contactar a las y los participantes para dar seguimiento a la participación en la previamente mencionada Consulta.
- Emitir constancias y/o reconocimientos de participación de las juventudes.
- Elaborar informes estadísticos sobre el número de participantes.
- Uso de impresiones fotográficas que quedarán bajo resguardo de la Dirección de Comunicación Social y formarán parte de los boletines de difusión de las actividades que realiza el Instituto Municipal de Atención a la Juventud, así como permanecer en el portal web y redes sociales del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Othón P. Blanco.

De igual manera, otorgo el consentimiento para que durante el evento se tomen impresiones fotográficas, difundan su nombre e imagen con el que participa en la Consulta Digital Juvenil 2024. Por lo anterior, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos del Aviso de Privacidad Integral y/o Simplificado para la Consulta Digital Juvenil 2024 del Instituto Municipal de Atención a la Juventud del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Othón P. Blanco.

Relación con la persona menor de edad:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Soy su madre o padre y ejerzo patria potestad |
| <input type="checkbox"/> | Ejerzo la patria potestad, pero no soy la madre o el padre de la persona menor de edad |
| <input type="checkbox"/> | Soy tutor de la persona menor de edad |
| <input type="checkbox"/> | Tengo la representación legal de la persona menor de edad |
| <input type="checkbox"/> | Otro (especificar): |

Datos de contacto:

Correo electrónico:

Número telefónico:

Nombre y firma de madre, padre y/o tutor que
otorga el consentimiento

Nota: Adjuntar a la presente copia de la identificación oficial.