**“****FORMATO UNIVERSAL PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO ESCRITO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES”**

|  |
| --- |
| Con fundamento en los artículos 3, fracción VIII, 7, 20, fracciones I, II y III, 21, 23 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el responsable deberá obtener el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. **La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser por escrito, cuando una norma así lo exija o cuando se traten datos personales sensibles**. Para la obtención del consentimiento escrito, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.De conformidad con el cuarto párrafo del artículo 21 de la Ley de la materia, se considerará el consentimiento previo del titular en el que otorga mediante documento a través de su firma autógrafa, firma electrónica o cualquier mecanismo de autenticación que al efecto se establezca en el que autoriza el tratamiento de los datos personales.  |
| DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE:  |
| *Departamento de Servicios Escolares del Instituto Tecnológico de Piedras Negras* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICAR DE FORMA CLARA, CONCRETA Y EXPRESA LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES: |
| *Sus datos personales serán utilizados como parte del proceso de admisión de aspirantes a ingresar al Instituto Tecnológico de Piedras Negras, y en su caso, para el control del historial académico, expediente y de registro de control de pagos de los estudiantes inscritos, así como el desarrollo de los reportes estadísticos, administrativos y académicos pertinentes.* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICAR LOS CONCRETOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO: |
| CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES | DATOS PERSONALES (EN CONCRETO) | DATOS PERSONALES DEL TITULAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Identificativos* | *Nombre completo, CURP, edad, lugar, fecha de nacimiento, sexo, nacionalidad, domicilio, teléfono, numero de celular,* *fotografía, firma* |  |
| *Electrónicos* | *Correo electrónico* |  |
| *Académicos* | *Certificado de estudios de educación media superior* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES: |
|  |
|
| FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES: |
|  |
|  |  |  Lugar y Fecha de consentimiento: día / mes / año  |  |

**Nota:** Conforme al artículo 43 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), en todo momento el titular o su representante podrán solicitar al responsable, el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de los datos personales que le conciernen mediante el ejercicio de los derechos ARCOS, mediante la Unidad de Transparencia del Tecnológico Nacional de México.

 Los datos personales de los titulares se encuentran protegidos en la siguiente liga electrónica: <https://www.tecnm.mx/menu/proteccion_datos_personales/AVISO_DE_PRIVACIDAD_INTEGRAL_2023.pdf?doc=1>