



Quien suscribe ⁽¹⁾_____ exhibiendo identificación oficial con número ⁽²⁾_____ y en mi carácter de madre/padre o tutor (a), de conformidad con lo dispuesto por los artículos 8, 19 fracción IV, 25 inciso f), 29, 36, 81, 82 fracciones XVI, XXI, XXX, XXXII, XXXIII y 108, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, así como los artículo 3, 4 y 5 de la Ley de los Derechos de las niñas, niños y adolescentes del Estado de México, hago constar de manera expresa que he leído el Aviso de Privacidad y, **AUTORIZO LA OBTENCIÓN, DIFUSIÓN Y EXHIBICIÓN DE LOS SIGUIENTES DATOS PERSONALES DEL MENOR** ⁽³⁾_____

- **NOMBRE;**
- **EDAD;**
- **FECHA DE NACIMIENTO;**
- **FOTOGRAFÍAS;**
- **CAPTURAS DE PANTALLA; Y**
- **RECOPIACIÓN DE AUDIO Y VIDEO.**

Lo anterior, bajo los objetivos señalados en el Programa denominado "Care For Learning - Curso de Inglés Básico 2022" gestionado por I Care Foundation A.C. en coordinación con la Primera Regiduría del Municipio de Huixquilucan, en los medios físicos o digitales que se requieran para las finalidades descritas en el Aviso de Privacidad.

De manera expresa señalo que, tengo pleno conocimiento de que los datos recabados pueden editarse, copiarse, exhibirse y/o publicarse en plataformas tecnológicas que involucren redes sociales oficiales.

En el municipio de Huixquilucan, siendo el día _____ del mes de _____ de 2022.

Firma de la madre, padre o tutor (a)

(1) Nombre de la madre, padre y/o tutor;

(2) Número de identificación oficial: INE, Pasaporte, Cédula Profesional, Forma Migratoria, y/o Cartilla del Servicio Militar Nacional;

(3) Nombre del menor