



## AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que el Honorable Congreso del Estado de Puebla, me comunicó mediante el aviso de privacidad publicado en la página web [www.congresopuebla.gob.mx](http://www.congresopuebla.gob.mx), sobre el tratamiento que se les dará a mis datos personales, derivado de mi participación en la **"Convocatoria para conformar el Consejo Ciudadano del Sistema Estatal y de la Comisión de Búsqueda de Personas, por un periodo de tres años."**

A través del aviso de privacidad mencionado en el párrafo anterior del presente documento, se me comunicó sobre las finalidades a las cuales serán sometidos mis datos personales, siendo las siguientes: Seguimiento a la inscripción, evaluación de los proyectos, generar constancias, datos de control, informes estadísticos, aclaración de dudas. Y que serán protegidos de conformidad con Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y demás normativa que resulte aplicable.

Declaro que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

Expuesto lo anterior:

**Autorizo transferir mis datos personales al Honorable Congreso del Estado de Puebla.**

**Autorizo el tratamiento de mis datos personales proporcionados incluyendo aquellos que son considerados sensibles y que requieren de especial protección: imagen y/o fotografía.**

**Autorizo la toma de fotografías a mi persona y su divulgación como evidencia física de participación en la "Convocatoria para conformar el Consejo Ciudadano del Sistema Estatal y de la Comisión de Búsqueda de Personas"**

Adicionalmente se me ha informado de manera clara y comprensible, que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (Derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia del **Honorable Congreso del Estado de Puebla**, ubicada en la calle 32 oriente número 202, Colonia Mártires del Trabajo, C.P. 72290, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, enviar un correo electrónico a [transparencia@congresodepuebla.mx](mailto:transparencia@congresodepuebla.mx)

Manifiesto que en la presente autorización no medio error, mala fe, violencia o dolo que puedan afectar mi voluntad como titular de datos personales.

---

Nombre y firma del titular

Fecha