

CLAUSULA INFORMATIVA Y DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES Y SENSIBLES DE EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. Y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR

En cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y en Posesión de los Particulares (LFPDPPP):

- Que todos los datos de carácter personal, facilitados por Ustedes, serán incorporados a un archivo Físico, Lógico y Mixto, propiedad de EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. Y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR con la finalidad de utilizarlos para el desarrollo de sus actividades educativas de conformidad al aviso de privacidad.
- Que los datos solicitados y facilitados de forma voluntaria son precisos y necesarios para la prestación de los servicios solicitados a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLIVAR el TITULAR Garantiza la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar a cualquier cambio que se produzca en los mismos a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN bolívar.
- Para que el tratamiento de sus datos otorgados EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR en cumplimiento de la normativa en vigor, ha adoptado todas las medidas de seguridad necesarias para garantizar la privacidad y confidencialidad de los mismos.
- Que nuestro personal y colaboradores de EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR están debidamente capacitados en el manejo, uso, tratamiento de información confidencial.
- Que los datos del Padre, Tutor y Alumno (Menor de edad) no serán cedidos a terceros, sin su consentimiento, salvo en los supuestos marcados en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) o por la aplicación de otras leyes que así lo regulen.
- El abajo firmante, AUTORIZA Y OTORGA EL CONSENTIMIENTO a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR Sobre el tratamiento de sus datos personales y/o sensibles, además de enviar comunicaciones por distintas vías (incluido el correo electrónico) sobre asuntos relacionados con la situación y actualización del expediente educativo; así mismo dar a conocer programas de integración educativa y familiar ante los comités internos correspondientes; pudiendo anular dicha autorización cuando lo desee acorde al Aviso de Privacidad Integral Vigente.
- El Titular (Padre o Tutor del Menor) Proporcionó sus datos verbalmente, físicamente, por escrito, por medios electrónicos, ópticos o por cualquier otra tecnología, o por signos inequívocos, se entenderá que ha dado su consentimiento expreso del uso de dicha información. Así mismo está informado sobre el tratamiento de los datos y otorga el consentimiento de las transferencias de Datos Personales y Sensibles por situaciones estrictamente identificadas en el Aviso de Privacidad.
- Si No Autorizo y doy el consentimiento a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR a tomar Fotografía y/o Video tomados para las finalidades de comunicación Social de Nuestra Comunidad; así mismo Si No Autorizo la publicación de dichas imágenes en la página web oficial, Facebook, Instagram, Twitter y otras redes sociales.

- Si No Autorizo y doy el consentimiento a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR a Gestionar el trámite correspondiente de estudio socioeconómico para la finalidad de solicitud de "Beca" en la figura de encargado o Tercero a petición propia; así mismo doy mi consentimiento a que se integre dicho estudio a mi expediente.
- EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR pone a su disposición el Aviso de Privacidad Integral y el formato de atención al ejercicio de sus derechos ARCO en el momento en que usted lo requiera.
- Certifico que he leído el Aviso de Privacidad y entiendo el consentimiento a otorgar por el tratamiento de datos personales y sensibles, del cual reconozco que no ha existido dolo, error u omisión, entendiendo claramente el contexto y alcances de este documento.

Así mismo, se me informa que puedo ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación dirigiendo una carta a EQUILIBRIO EDUCATIVO A.C. y COLEGIO SIMÓN BOLÍVAR con domicilio Emilio Álvarez 48 San Jerónimo Caleras de la Ciudad de Puebla; C.P. 72100, indicando como Asunto: "DERECHOS DATOS PERSONALES Y SENSIBLES" y adjuntando los requisitos establecidos en Aviso de Privacidad Vigente del responsable.

En Puebla, Puebla a ____ de _____ de 2021

Certifico

NOMBRE DEL ALUMN@: _____ GRADO: _____ SECCIÓN: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

FIRMA: _____