

**ANEXO**

**CONSENTIMIENTO DE PRIVACIDAD**

**INSCRIPCIÓN**

**I. Responsable de la recopilación y manejo de los Datos Personales.**

El Instituto Regiomontano Chepevera y/o Instituto Regiomontano, A.C. (en lo sucesivo “*Instituto*”), con domicilio en *Francisco Garza Sada N°432, Colonia Chepevera, Monterrey Nuevo León, C.P. 64030*, es responsable de la recopilación y el manejo de los datos personales recabados a través del Sistema de Gestión Escolar y en los formatos institucionales que son llenados por parte de los padres de familia, tutores o alumnos a la Institución conforme a lo establecido por los artículos 3° fracción XIV, 14,15,16 de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP)**.

**II. Finalidades del Tratamiento de sus Datos Personales.**

Los datos recabados por el Instituto en su sistema, formatos y fichas, son considerados como datos **personales y personales sensibles** por la LFPDPPP, esto con el fin de realizar los trámites requeridos por las autoridades educativas federales y locales; así como para brindarles el acceso a todos los servicios que el *Instituto* pone a su disposición para el desarrollo de sus actividades.

El *Instituto* se compromete a que esta información será tratada bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad. Si usted desea ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación Cancelación y Oposición (ARCO) deberá presentar su solicitud en las oficinas de Control Escolar de la Institución.

**III. Consentimiento**

De conformidad con lo que establece el artículo 9° de la LFPDPPP, requerimos su consentimiento expreso para el tratamiento de los datos personales financieros y patrimoniales, así como de los personales sensibles que recabemos de usted y de sus familiares, por lo que le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos en lo entendido de que no hacerlo, no podrá llevarse a cabo el proceso de inscripción al Instituto Regiomontano Chepevera.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Consiento y autorizo que mis datos personales y personales sensibles y los de mi hijo (a) sean tratados conforme a lo previsto en el **Aviso de Privacidad de Datos** y conforme a los procesos del Instituto Regiomontano Chepevera.

Nombre Completo del (a) alumno (a):	
Grado y Nivel:	
Nombre del Padre/Madre/Tutor:	
Firma del Padre/Madre/Tutor:	
Fecha:	