**ANEXO IV: PERMISO DE USO DE IMAGEN**

**CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS, AUDIO Y VIDEO DE MENORES DE EDAD PARA SU REPRODUCCIÓN EN REDES SOCIALES Y DIFUSIÓN EN ACCIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**

La Secretaría de Educación de Veracruz, a través del Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; con domicilio oficial ubicado en Av. Rafael Murillo Vidal 1735, Col. Cuauhtémoc, 91069 Xalapa-Enríquez, Ver., con número de teléfono (228) 841 36 70 y 8 41 97 73 ext.109; siendo la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán tratados y protegidos acorde lo establecido por la “Ley General de Protección de DatosPersonales en posesión de Sujetos Obligados”; así como la “Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave” y demás leyes aplicables.

Otorgo mi consentimiento del Autor, para la imagen, voz y demás medios que se utilizarán de forma gratuita, para entrevistas, toma de fotografías, audio y video de mi hijo (a) / tutorada(o) y así mismo, autorizo el uso y publicación en las diversas redes sociales, a fin de contribuir con el cumplimiento y difusión de la actividad de la Administración Pública del Estado.

Nombre completo del(a) menor de dad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del padre/madre/tutor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar del evento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha del evento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la actividad Institucional:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en los artículos 1° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 76, 77, 78 y 80 “Del Derecho a la intimidad” de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; 64,65,66 y 68 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, 87 de la Ley Federal de Derechos de Autor y 342 del Código Civil para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Padre/Madre/ Tutor(a):**

A través de la firma del presente, se otorga mi consentimiento de manera expresa, libre y sin coacción alguna.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Educación de Veracruz, por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia, que se encuentra disponible en: <https://www.platatormadetransparencia.or.mx/web/guest/inicio>, o a través del correo electrónico: transparencia@msev.gob.mx; o directamente en el domicilio de la Unidad de Transparencia, ubicado en: Torre Ánimas, despacho 203, Blvr. Cristóbal Colón no. 5 Fracc. Jardines de las Ánimas,

C.P. 91190, Xalapa, Veracruz, número de teléfono 8 41 77 00 ext. 7082.

Asimismo, también podrá manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales, al correo electrónico, domicilio y número telefónico antes mencionado.

Se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en la siguiente liga o escaneando el código QR: <https://www.sev.gob.mx/transparencia/datos-personales/avisos-integrales-de-privacidad/>