



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SEV
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
DE VERACRUZ

COVEICYDET
CONSEJO VERACRUZANO DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

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 DEL CONSEJO VERACRUZANO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

El Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico; con domicilio oficial ubicado en Avenida Rafael Murillo Vidal No. 1735, Col. Cuauhtémoc C.P. 91069, Xalapa, Veracruz, con número de teléfono (228) 841 36 70 y 841 97 73 ext. 110; 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 Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados” y “Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave”.

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 edad: _____
Nombre completo del padre/madre/tutor(a): _____
Lugar del evento: _____
Fecha del evento: _____
Actividad Institucional: _____

Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en los artículos 1º 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 **Consejo Veracruzano de Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico**, por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia, que se encuentra disponible en: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/auth/login>, a través del correo electrónico: transparencia@coveicydet.gob.mx; o directamente en el domicilio de la Unidad de Transparencia, ubicado en: Avenida Rafael Murillo Vidal No. 1735, Col. Cuauhtémoc C.P. 91069, Xalapa, Veracruz, número de teléfono (228) 841 36 70 y 841 97 73 ext. 110.

Asimismo, 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:

<https://transparencia.coveicyt.gob.mx/docs/avisos/Aviso-de-Privacidad-Integral-Consentimiento-uso-de-imagen.pdf>



**POR AMOR A
VERACRUZ**