

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES MENORES DE EDAD DE LA CARRERA
CONMEMORATIVA "IDAIPRUN" 2024, OTORGADA POR EL PADRE/MADRE, TUTOR O
REPRESENTANTE LEGAL.**

Lugar y Fecha: _____

**INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE QUINTANA ROO.**

En términos del Artículo 15 y 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, para el tratamiento de datos personales de menores de edad o en estado de interdicción o incapacidad declarada (datos personales sensibles), en los que se requiere el **consentimiento expreso y por escrito** de los padres, tutores o representantes legales de los mismos; **otorgo mi consentimiento** para que los datos personales del/la menor _____, en la carrera **"IDAIPRUN" 2024**, sean tratados para las siguientes finalidades:

- Cumplir con lo establecido en la convocatoria.
- Integrar el registro de participantes.
- Identificar al participante.
- Elaborar las constancias, en el caso de los niños y/o las niñas que resulten ganadores de los tres primeros lugares de las tres categorías participantes.
- **Publicación de la imagen y nombre de los niños y/o las niñas que resulten ganadores** de conformidad a lo establecido en las Bases del Concurso y en el Aviso de Privacidad Integral del mismo, el día del evento de premiación, así como también, en los medios masivos de comunicación y en los medios de comunicación y difusión institucional del propio Instituto (página web www.idaipqroo.org.mx y redes sociales @idaipqroo en Instagram, Facebook y Twitter).

Por lo anterior, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos del **Aviso de Privacidad Integral de la carrera conmemorativa "IDAIPRUN"**.

Relación con el menor:

<input type="checkbox"/>	Soy su padre o madre y ejerzo patria potestad
<input type="checkbox"/>	Ejerzo la patria potestad, pero no soy el padre o la madre del menor
<input type="checkbox"/>	Soy tutor del menor de edad
<input type="checkbox"/>	Tengo la representación legal del menor de edad
<input type="checkbox"/>	Otro (especificar): _____

Nombre y firma del padre madre
o tutor que otorga el consentimiento