

CARTA DE AUTORIZACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE HIDALGO
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 23, 68 y 116 primer párrafo, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 16, 17, 18 primer párrafo, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 31, 43, 44, 45, 46 y 47, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, autorizo al Colegio de Bachilleres del Estado de Hidalgo, en adelante COBAEH, para que realice la difusión académica de la imagen de mi hijo (a), o en su caso la propia (estudiantes a partir de los 18 años cumplidos), como estudiante durante el semestre que me encuentre cursando dentro del Centro Educativo **ZAPOTLÁN**, bajo las siguientes modalidades:

I. LA FOTOGRAFÍA.

- a) **Individuales:** deberán contener la imagen de perfil del estudiante portando debidamente el uniforme oficial de la institución con un fondo claro, a reserva y protección de garantizar el derecho a la intimidad y vida privada como un derecho fundamental del ser humano, se podrá optar por presentar difuminación al rostro del estudiante.
- b) **Colectivas:** la institución estará facultada para tomar fotografías de carácter institucional ya sea en eventos culturales, deportivos, académicos, etc. Con la finalidad de respetar el derecho a la privacidad de su imagen no se podrán difundir salvo conocimiento del titular o de su representante ya sea su padre, madre o tutor, ya que, en dichos eventos al realizar una transmisión en línea, el alumnado quedará expuesto a la difusión de su imagen.

II. DATOS E INFORMACIÓN PERSONAL.

Se podrá mencionar el nombre y apellidos del estudiante, considerando lo siguiente; que no se vulnere la intimidad o menoscabe su reputación, por lo que, si la persona legalmente facultada para ello se niega a ello, se podrá optar por omitirlos o solo colocar iniciales según lo decida el o la interesada, padre, madre o tutor.

III. PLATAFORMA Y TEMPORALIDAD.

Se contemplarán medios de difusión de carácter privado en el cual se enviará de manera personal un usuario y contraseña para que solo puedan acceder las partes interesadas, en caso de videos, estos permanecerán por 30 días naturales posteriormente el o la administrador (a) lo dará de baja con la finalidad de NO generar un efecto multiplicador en los medios de comunicación.

En el caso de material gráfico en general, tal como fotografías tanto individuales como colectivas y textos relacionados con datos personales, tendrán una durabilidad máxima del contenido de 6 meses en resguardo y solo para uso exclusivo de la institución para fines de carácter académicos como son eventos culturales, deportivos, talleres, etc., posterior a esta

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

temporalidad se optará por que sean eliminados con el objeto de la protección en su difusión.

IV. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS.

La información o datos personales que usted, de manera libre y voluntaria proporciona, será utilizada para fines de carácter académicos enfocados a los eventos culturales, deportivos, talleres, eventos protocolarios de la institución, etc. En este sentido el Colegio de Bachilleres del Estado de Hidalgo (COBAEH), se compromete a NO hacer mal uso de los mismos, protegiendo dicha información y no sea utilizada para fines distintos a los mencionados anteriormente privatizando el uso de su imagen, nombre, información personal o referencias que permitan su identificación en los medios de comunicación.

V. PROTEGIENDO SU INFORMACIÓN.

Hacemos de su conocimiento que las imágenes y datos personales serán resguardados bajo medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas de confidencialidad, las cuales han sido implementadas con el objeto de protegerlos plenamente, los cuales solo tendrán la finalidad de ser mencionados en el evento escolar correspondiente ya sea cultural, deportivo, académico, etc., en el cual tenga participación el o la alumna durante el semestre que está cursando.

Dicho lo anterior, es nuestro deseo manifestar que hemos leído la totalidad del presente documento y estamos de acuerdo con las modalidades ya referidas en la utilización de mi imagen como estudiante o la de mi hijo (a).

Los datos serán utilizados para las funciones establecidas con el propósito de garantizar la privacidad y la protección de información de las personas.

| | |
|--|---|
| AUTORIZO | AUTORIZO |
| <div>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA PADRE (TUTOR)</div> | <div>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA MADRE (TUTORA)</div> |
| VISTO BUENO | AUTORIZO |
| <div>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA ALUMNO (A)</div> | <div>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA ALUMNO (A) *EN CASO DE ALUMNOS MAYORES DE EDAD SOLO SE DEJARÁ ESTA FIRMA Y SE DEBERÁN SUPRIMIR LAS DEMAS</div> |