**CONSENTIMIENTO DE PADRE, MADRE O TUTOR PARA PARTICIPANTE MENOR DE EDAD**

El/la suscrito (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del padre, madre, representante legal o tutor)en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre, madre, representante legal o tutor) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del menor),  con domicilio encalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar el tipo de identificación oficial), con número de folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar quién emite la identificación oficial).

**DECLARO LO SIGUIENTE:**

Autorizo que los datos personales (imagen, nombre, domicilio, edad, dirección de correo electrónico, teléfono, matrícula, cuenta de red social y firma) del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sean tratados por la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León (COTAI), al participar en el **“Quinto Concurso de Cortometraje sobre Protección de datos personales”**;  y estando consiente respecto de la importancia de proteger su información personal y privacidad, y a fin de garantizar el pleno ejercicio de sus derechos a la libertad de expresión, a la participación y protección de sus datos personales, **otorgo mi consentimiento para que, en caso de que el cortometraje en donde participe resulte seleccionado como ganador, el menor pueda ser video grabado, y se difunda su nombre e imagen en los medios electrónicos y de telecomunicaciones respectivos, ya que el video correspondientes e convertiría en material de difusión de la COTAI, sólo para efectos de concientización y sensibilización de la ciudadanía y sujetos obligados en eventos de la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León.**

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma por duplicado esta declaración a los   \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_del 2021dos mil veintiunos, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, y se deja constancia en copia simple de la identificación oficial correspondiente, así como de los documentos que justifican el parentesco o la representación del menor.

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

**Bajo protesta de decir verdad, hago constar que soy**

**el padre, madre, tutor o representante legal del menor**

(Nombre y firma)