**FICHA DE REGISTRO**

**XII PARLAMENTO JUVENIL**

Dr. Jacinto Arias Pérez

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Fotografía* | **Nombre de la iniciativa:** | | |
|  | | |
| **Comisión:** |  | | |
| **Nombre del autor:** |  | | |
| **Dirección:** |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Teléfono 1:** |  | **Teléfono 2:** |  |
| **Municipio:** |  | | |
| **Lugar de nacimiento:** |  | | |
| **Tarjeta Curricular (Comparte algo de tu trayectoria)** | | | |
|  | | | |

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN EN CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS**

**XII PARLAMENTO JUVENIL**

Dr. Jacinto Arias Pérez

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Por medio de la presente

Autorizo a: (Nombre del o la participante menor de 18 años de edad)

Para participar en la Convocatoria Estatal **“XII Parlamento Juvenil Dr. Jacinto Arias Pérez”**, organizado por **El Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas (IJECH**) en coordinación con el **H. Congreso del Estado de Chiapas**, Con fecha de publicación lunes 06 de junio de 2022.

**Menores de Edad:** con fundamento en el artículo 6, 83 y 86 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Chiapas; artículos 10 y 25 de la Ley de Protección de Datos personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas; y artículos 21, 407, 408, 444 y 445 y demás relativos y aplicables del Código Civil para el Estado de Chiapas, los cuales manifiestan que la representación de los Niños, Niñas y Adolescentes está a cargo de quien Ejerce la Patria Potestad y/o Tutela Legítima. Por lo que, para cubrir el requisito de consentimiento en la participación de la Convocatoria, se requiere la autorización y firma expresa de quien ejerza ese derecho, en favor de los Niños, Niñas y Adolescentes participantes.

Acepto de conformidad sujetarnos a las bases de participación establecidas en la convocatoria.

**(ANEXAR FOTO COPIA DE INE DE LA MADRE, PADRE O TUTOR)**

**DECLARACIÓN DE VERACIDAD**

*Bajo protesta de decir la verdad, declara que los datos e información proporcionada en el Formato Autorización son verdaderos y autoriza verificarlos en el momento que sea requerido.*

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

**Nombre y Firma de la Madre, Padre o Tutor**

**Aviso de Privacidad Simplificado:** El Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas, a través de la Dirección de Proyectos Creativos Juveniles es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione; mismos que serán protegidos conforme a los dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Chiapas. Los datos personales recabados serán utilizados con la finalidad de conformar la base de datos de contacto de los participantes que se postulen en las convocatorias a concursos, entrega de premios y/o reconocimientos. Se hace del conocimiento a los titulares de los datos personales que las fotografías, imágenes y/o vídeos serán compartidos en la página oficial y/o redes sociales del Instituto de la Juventud. En caso que los participantes se encuentren en calidad de menores de edad se le recabaran los mismos datos personales, salvo aquellos datos que se adquieren con la mayoría de edad, la entrega de datos personales deberá ser autorizado por el padre, madre tutor o representante legal. Los datos recabados del padre, madre, tutor o representante legal serán utilizados para dar formalidad y legalidad al tratamiento de datos personales de los menores. Para mayor información acerca del tratamiento, así como para el acceso, rectificación, cancelación y oposición en materia de datos personales, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral para su consulta en internet en la dirección electrónica siguiente: <https://ijech.chiapas.gob.mx/conocenos/privacidad>

**FICHA DE REGISTRO**

**XII PARLAMENTO JUVENIL**

Dr. Jacinto Arias Pérez

*Un mínimo de dos a un máximo de cinco cuartillas, en formato PDF, letra Arial 12, hoja tamaño carta con margen izquierdo de 3.5 cm (Borrar al finalizar el llenado)*

|  |
| --- |
| **Exposición de motivos:** |
|  |
| **Acción legislativa**  ***(ley o iniciativa que se pretende modificar, abrogar, derogar, adicionar/crear):*** |
|  |
| **Actual:** |
|  |
| **Propuesta:** |
|  |
| **Resumen de la Propuesta (**Máximo 10 líneas**):** |
|  |