**Formato Oficial de Registro. PEJ 2020- 1**

**CARTA DE CONSENTIMIENTO**

**PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

(Lugar y fecha – 2020)

**Comité de Dictaminación y Validación del**

**Premio Estatal de la Juventud 2020**

**P r e s e n t e**

De conformidad con lo establecido en el artículo 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas, manifiesto mi consentimiento libre, especifico e informado, para participar en la Convocatoria Premio Estatal de la Juventud 2020, en cumplimento voluntario de todos los requisitos establecidos en esta; y al Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas para que de tratamiento a mis datos personales conforme a lo establecido en la Ley antes citada y la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas. Se hace del conocimiento a los titulares de los datos personales que las fotografías, imágenes, vídeos, y documentación requerida en la convocatoria, serán compartidos en la página oficial y/o redes sociales del Instituto de la Juventud. Se le informa que no se transferirán sus datos personales y serán utilizados con la finalidad de conformar la base de datos de contacto de los participantes que se postulen. 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>

Manifiesto haber leído y estar enterada (o) del contenido de la convocatoria y las bases del Premio Estatal de la Juventud 2020, publicados con fecha 05 de Octubre de 2020, así como de las Políticas de Privacidad, publicadas en la página oficial del Instituto de la Juventud del Estado de Chiapas <https://ijech.chiapas.gob.mx/>.

**1.- DATOS DE PARTICIPACIÓN**

**Nombre:**

**Edad:**

**Escolaridad:**

**Curp:**

**Teléfono:**

**Correo:**

**Ocupación:**

**Folio o número de identificación oficial (Mayores de edad):**

**Dirección:**

**En la Categoría**: A ( ) o B ( ) **A) de 12 a menos de 17 años y B) de 18 a 29 años de edad.**

(No menor de 12 ni mayor de 29 al 31 de Diciembre de 2020)

### En la Distinción: (Señalar con una “X” solamente una)

I. Actividades Académicas y Tecnológicas. ( )

II. Expresiones Artísticas y Artes Populares. ( )

III. Compromiso Social y Derechos Humanos. ( )

IV. Protección al Ambiente. ( )

V. Actividades Productivas. ( )

VI. Discapacidad e Inclusión Social. ( )

VII. Aportación a la Cultura Política y la Democracia. ( )

VIII. Fortalecimiento a la Cultura Indígena. ( )

**2.-En caso de pertenecer a:**

Nombre del grupo étnico al que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lengua materna y/o segunda lengua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del grupo postulante al premio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.-Menores de Edad;** con fundamento en el artículo 6 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; artículos 21, 407, 408, 444, 445 y demás relativos y aplicables del Código Civil para el Estado de Chiapas, 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 de tratamiento de datos personales y participación en la convocatoria, se requiere la autorización y firma expresa de quien ejerza ese derecho, en favor de los niños, niñas y adolescentes participantes (**Anexar fotocopia de identificación oficial de la madre, padre o tutor, y acta de nacimiento del menor y representante de la patria potestad y/o tutor).**

**4.-** Esta Carta de Consentimiento para el tratamiento de datos personales, deberá ser requisitada y firmada por cada uno de los participantes, independientemente que su postulación se efectué de manera grupal.

# A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo.

Datos de quien registra (**mayor de edad, quien ejerza la patria Potestad**

**o tutela legítima del menor de edad)**