

Autorización de Uso de Datos e Imagen Personal

Puebla, Puebla, a ____ de _____ de _____

ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

PRESENTE

El/la que suscribe, _____
alumno(a) del ____ semestre, grupo: ____ de la Licenciatura en _____
_____ inscrito en esta Institución
Educativa; con no. de matrícula _____ y número de INE _____

Manifiesto que autorizo expresamente a que toda la reproducción gráfica, estática o dinámica, referente a mi persona, puede ser utilizada para la difusión de las actividades recreativas, culturales y promocionales de la Escuela Superior de Ciencias y Humanidades, a través de los medios que esta institución considere convenientes, reconociendo que las mismas serán tratadas conforme a lo establecido en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y en la Ley Federal de Derechos de Autor.

Manifiesto además que no existe impedimento de ninguna índole para la firma del presente documento, por lo que no media el error, dolo, mala fe, ni cualquier vicio de consentimiento, asegurando ser datos fidedignos todos los anotados.

Nombre completo y Firma del Alumno (a)