

**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 en calle \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_, de  
la Colonia \_\_\_\_\_, del Municipio  
\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

Quien me identifico con **CREDENCIAL DE ELECTOR**, que es una identificación oficial  
con número de folio \_\_\_\_\_, expedida por el  
**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**.

**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, Cívitas Forma y Capacita SC y Redes Quinto Poder IDEA AC, al participar en el Diplomado DHALE para niñas y niños y adolescentes que se desarrolla en el Centro IDEAS de Asociación Ecológica de la Sierra de Picachos AC ubicada en Carretera a Higueras Km 2.8, Higueras, Nuevo León, ubicado en el Paraje La Laguna de Higueras** 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 la imagen, rostro, voz y nombre del menor pueda ser video grabado, fotografiado, y se difunda su nombre e imagen en los medios electrónicos y de telecomunicaciones respectivos, ya que el video correspondiente se convertirá en material de Cívitas Forma y Capacita SC (Centro Cívitas); Redes Quinto Poder IDEA AC y de la Asociación Ecológica de la Sierra de Picachos AC, sólo para efectos de concientización y sensibilización de la promoción de los derechos humanos, la educación Cívica, la cultura del medio ambiente y la formación de ciudadanía en los diplomados DHALE del Centro Cívitas.**

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma por duplicado esta declaración a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2021, 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)