

Consentimiento beca académica

I. Responsable del tratamiento de los datos personales.

El **Instituto Cancún A.C.**, con domicilio en Ave. Yaxchilán, SM. 18, Mza. 18, Lote 1. Cancún, Quintana Roo. C.P. 77505, es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**.

II. Fines de la recolección y tratamiento de los Datos Personales.

Los datos personales generales (de identificación, contacto), y patrimoniales y la documentación requerida por el **Instituto Cancún A.C.**, para participar en este proceso, serán tratados para las siguientes **finalidades esenciales**: registrar su solicitud para entrar al programa de “**Beca Académica**”; para evaluar y determinar si los interesados cubren los requisitos necesarios para el otorgamiento de este apoyo por parte del Instituto, para asignar el porcentaje del mismo, así como para enviar la documentación requerida a la **Secretaría de Educación de Quintana Roo (SEQ)**. Para llevar a cabo este análisis el **Instituto Cancún, A.C.** requiere que le sean proporcionados datos personales y documentos que son clasificados por la ley como **patrimoniales** tales como: los ingresos mensuales de los padres de familia, declaraciones de impuestos, así como los comprobantes de dicha información (recibos de nómina, declaraciones de impuestos ante el Servicio de Administración Tributaria).

III. Consentimiento para el tratamiento de información financiera y patrimonial.

Por lo anterior, de conformidad por lo dispuesto por el artículo 8º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas requerimos de su **consentimiento expreso** para recabar y transferir los datos personales patrimoniales, de usted y de su familia, por lo que, como representante legal del(a) menor, en términos de lo señalado por el artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dicha información, en el entendido de que ésta es necesaria para participar en el proceso de beca académica.

IV. Medios para conocer el Aviso de Privacidad Integral.

Usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en el sitio web www.iclasalle.edu.mx. Si requiere más información respecto al tratamiento de sus datos personales, puede contactar a nuestra **Oficina de Privacidad** vía correo electrónico a la dirección: oficinadeprivacidad@iclasalle.edu.mx

Cláusula de consentimiento tratamientos necesarios	Marque la opción correspondiente	
Consiento y autorizo la recolección y transferencia de los datos personales patrimoniales tanto míos como de mi familia, en términos de este Aviso de Privacidad.	SÍ ()	NO ()

Nombre del(a) aspirante: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____