

Centros de Integración Juvenil, A.C.

DECLARACIÓN

Por medio de la presente, yo:	
identificado/a con documento CURP o INE núm.	
con domicilio en	
acreditándome como PADRE, MADRE o TUTOR/A así como a representación del/a MENOR DE EDAD:	actuando a nombre y
Manifiesto que acepto los términos y condiciones estipulados en las PRIMERA : Declaro que tuve a la vista el Aviso de https://www.gob.mx/salud/cij/es/articulos/aviso-de-privacidad-de-cij?	Privacidad de CIJ,
(nombre del/a MENOR DE EDAD) se encuentra bajo mi responsactualmente, y sin limitación alguna, la patria potestad y/o repreél/ella.	• • •
SEGUNDA: Autorizo que mi hijo/a sea registrado en video, audio	y/o fotografía para los
fines que Centros de Integración Juvenil A.C. requiera.	, , ,
TERCERA: Cedo en favor de Centros de Integración Juvenil,	
patrimoniales derivados de la propiedad intelectual que pudiere	
plasmado en los materiales audiovisuales que se registraron con r	•
podrán usarse con fines de promoción de la salud, como mensaj redes sociales, sin fines de lucro o para los fines que Centros de Int requiera.	•
CUARTA: Reconozco, acepto y tengo conocimiento de que las me	didas de seguridad en
Internet no son infalibles en casos como ingreso de hackers, crack	ers o virus al sistema,
por lo que declaro que Centros de Integración Juvenil, A. C., no se	
mal uso que terceras personas puedan darle a las fotografí	
información que aparezca en las redes sociales de Centros de Integ	racion Juvenii, A. C.
En la ciudad de, a, del mes de	de
20, firmo en señal de conformidad.	
Padre, madre o tutor/a	