

FORMATO UNIVERSAL PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 5, fracción X, 9, 20, 21, 22 y 24 de la Ley de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el responsable deberá obtener el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. **La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser expresa, cuando una norma así lo exija o cuando se traten datos personales sensibles.** Para la obtención del consentimiento expreso, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.

DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE:
Campo a ser cumplimentado por el responsable

ESPECIFICAR DE FORMA CLARA, CONCRETA Y EXPRESA LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:
Campo a ser cumplimentado por el responsable

ESPECIFICAR LOS CONCRETOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO:		
CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES	DATOS PERSONALES (EN CONCRETO)	DATOS PERSONALES DEL TITULAR
Campo a ser cumplimentado por el responsable	Campo a ser cumplimentado por el responsable	Campo a ser cumplimentado por el responsable

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:
Campos a ser cumplimentados por el titular
FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Xicotepec de Juárez; a _____ de _____ de _____

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Centro de la ciudad s/n, colonia Centro, Xicotepec de Juárez, Puebla; C.P. 73080, Pue. Teléfono: 7647644070
Correo electrónico: transparencia@xicotepecpuebla.gob.mx.

“Unidos y Transformando”

Plaza de la Constitución S/N, Col. Centro, C.P. 73080,
Heroica Ciudad de Xicotepec de Juárez, Puebla.
T. 764 764 0330