

AVISO DE PRIVACIDAD
Sección Secundaria Vespertina
Solicitud para Examen de Admisión
Ciclo Escolar 2018-2019

I. Responsable de los datos personales.

El **Colegio La Salle de Veracruz A.C.**, con domicilio en Urano 2905, esq. Acapulco, Fraccionamiento Jardines de Mocambo, Boca del Río, Veracruz, C.P. 94299, es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido por el artículo 3º fracción XIV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP).

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

Para todos los efectos del proceso de admisión en la sección de secundaria vespertina del **Colegio La Salle de Veracruz A.C.**, se requiere que los candidatos y sus padres de familia que soliciten el apoyo del Colegio, proporcionen una serie de datos personales sobre su escolaridad, ocupación, ingresos económicos, servicios médicos con los que cuenta la familia, parientes con quienes viven, posesión de bienes, tipo de vivienda que habitan, así como servicios con los que cuenta, con el fin de que el Comité de Becas evalúe y fije la cuota de colegiatura que le corresponda, dado que el servicio que ofrece la institución está encaminado a ayudar a un sector de la población que lo necesita y no pueda cubrir su costo real. Dichos datos serán tratados ajustándose a lo establecido en **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**.

Para el ejercicio de sus derechos de **Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO)** puede enviar su solicitud por escrito, vía electrónica a través de la dirección **oficinadeprivacidad@lasallever.edu.mx** donde con gusto le atenderemos.

De conformidad con lo que establece el artículo 8º de la LFPDPPP, requerimos de su consentimiento expreso para el tratamiento de la información de tipo patrimonial o financiera de usted o de su(s) hijo(s), por lo que le solicitaremos como representante legal del menor, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, que indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido de que de no hacerlo, no podrá ser considerado para el proceso de admisión a nuestra institución.

Consiento y autorizo que mis datos personales y los de mi(s) hijo(s) sean tratados conforme a lo previsto en el presente aviso.

Nombre del alumno: _____

Nombre del padre o tutor: _____

Firma del padre o tutor: _____

Nombre de la madre: _____

Firma de la madre: _____