

AVISO DE PRIVACIDAD

Monterrey, N.L.

Sor Norma Rentería Sandoval
Directora General de Colegio Independencia

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro hij@ _____

_____ cursa sus estudios en el COLEGIO INDEPENDENCIA MONTERREY, "ACCION SOCIAL EDUCATIVA, A.C". con domicilio en Nuevo León 621, Colonia Independencia en la ciudad de Monterrey, N.L. con el Número de matrícula: _____

Hemos entregado a la Institución datos personales de nuestro hij@, así como de nosotros, sus padres, y personas autorizadas para contactar en casos de emergencia y los cuales son necesarios para la prestación de los servicios educativos, administrativos y actividades relacionadas.

Autorizo al Colegio Independencia Monterrey, Acción Social Educativa, A.C. a utilizar dicha información para la debida operación de la Institución, incluyendo su transmisión a otras instituciones educativas y autoridades competentes que tengan necesidad de conocerlos para el debido cumplimiento de los fines de esta Institución, con el objeto de que los mismos sean utilizados para efectos académicos, administrativos, de mercadotecnia y estadísticos, incluyendo de manera enunciativa más no limitativa, la validación de la autenticidad de certificados, diplomas, títulos o cualquier otro documento que sea expedido a favor del nuestro hij@; la confirmación de la autenticidad de la documentación que se entregue; la entrega de dichos datos a cualquier autoridad competente que lo solicite; la realización de cualquier trámite interno de la Institución que sea necesario para poder cumplir los fines de la misma; el envío de información por parte de la Institución que le sea necesaria o conveniente para , la cobranza de adeudos pendientes; la evaluación de calidad del servicio de la Institución, y en general, para cualquier fin académico o administrativo que sea requerido o que tenga relación con la condición de nuestro hij@, para lo cual proporcionamos los siguientes datos:

- Nombre del alumno, fecha y lugar de nacimiento.
- Domicilio, teléfonos
- Ficha Evolutiva solicitada por la Secretaría de Educación.
- Ficha Psicopedagógica.
- Nombre de padres y/o tutores así como personas autorizadas para contacto en casos de emergencia así como sus datos personales.
- Los datos requeridos para el SAT (facturación - según nuevas leyes)
 - Papelería para expediente: Acta de nacimiento original y copia, CURP, comprobantes de estudios, fotografías, hoja de asignación a nombre del Colegio Independencia, comprobante de domicilio.
 - En caso de becados: recibos de ingresos y egresos de la familia, fotografías de bienes, comprobantes de la información que otorga a la Secretaría de Educación.

Sabemos que en caso de no contar con dicha información la Institución se vería imposibilitada para inscribir y realizar cualquier trámite relacionado con nuestro hij@.

Convenzo en que en clases en línea se utilice obligatoriamente cámaras y micrófonos abiertos.

Tenemos conocimiento de que la Institución cuenta en su sistema de seguridad con cámaras de videograbación. Y hemos autorizado a la institución a la toma de fotografías nuestras y de nuestro hij@, así como su publicación en página web: www.colegioindependenciamonterrey.com y la red social de Facebook: <https://www.facebook.com/CIMONTERREYNL> y su utilización en la distribución del Boletín electrónico semanal del colegio, del cual estamos inscritos. Videos y clases en línea grabadas a partir de la contingencia del COVID-19. Uso de las imágenes y videos en las plataformas que utiliza el Colegio para el desarrollo de las clases.

De igual forma solicitamos a la institución que el expediente de nuestro hij@ sea tratado bajo medidas de seguridad correspondientes que garanticen su confidencialidad de acuerdo a la Carta de Acuerdo que hemos firmado con el colegio.

Hemos leído, entendido y aceptado los términos del Aviso de Privacidad del colegio y manifestamos no tener oposición al mismo.

Nombre y Firma del Padre. Firma de la madre o tutor: _____

_____. Fecha: _____.