

Consentimiento Informado de Datos Personales

Por medio de la presente, como titular de los datos de carácter personal suministrados a la Universidad de Monterrey (en lo sucesivo "UDEM") y de conformidad con lo establecido en las políticas de privacidad de la misma, otorgo mi consentimiento para que la UDEM comparta mi información académica, disciplinaria, de salud y de contacto con **Mi benefactor y mis padres de familia**, a través de cualquier tipo de medio, ya sea verbal o escrito, no existiendo ningún límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización.

Hago constar que esta autorización es un acto totalmente voluntario y manifiesto que entiendo y acepto el presente documento, reconociendo la legalidad y validez del mismo, por lo que deslindo a la UDEM de cualquier reclamo, exigencias o demandas que pueda tener por motivo de esta autorización.

Nombre Completo del Estudiante: _____

Número de Matrícula: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

Firma de Autorización: _____