Autorización para tratamiento de datos personales y autorización de uso de imagen

Por medio de la presente, como titular de los datos de carácter personal suministrados a la **Universidad de Monterrey (UDEM)**, autorizo expresamente a la UDEM para recabar, almacenar y compartir mi información académica, disciplinaria, de salud y de contacto con mi benefactor, a través de cualquier medio, ya sea verbal o escrito, sin límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización.

Asimismo, autorizo a la UDEM y/o cualquier otra persona, física o moral, que la UDEM contrate o designe para realizar grabaciones y tomas de audio, video y fotografías de mi imagen, en término amplios del Artículo 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor, y otorgo mi consentimiento expreso para que el material obtenido, así como la información derivada del mismo y mis datos de identificación, puedan ser utilizados, enunciativa más no limitativa, en programas, campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de todo producto o servicio, con fines educativos y de recaudación de fondos, que requiera la UDEM, así como de mis benefactores y demás de su interés, y que se distribuya en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. Todo esto, con el propósito de comunicar los resultados de los apoyos brindados.

Hago constar que esta autorización es otorgada de manera libre, voluntaria y gratuita, y que, de acuerdo a lo señalado en la Ley Federal del Derecho de Autor, la UDEM y/o cualquier otra persona, física o moral, que la UDEM contrate o designe, cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retrasmisión, de mi imagen en cualquiera de las actividades señaladas en el párrafo anterior y que realice la UDEM por cualquier medio, así como la fijación de la misma en proyecciones, video, graficas, textos, filminas y todo el material que la UDEM estime conveniente, y que comprendo y acepto los alcances del presente documento. Asimismo, reconozco su legalidad y validez, por lo que renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el material que incluya mi imagen, deslindando a la UDEM de cualquier reclamo, remuneración, exigencia o demanda derivada de su uso, manifestando mi entera conformidad durante el tiempo que la UDEM considere conveniente, dicha autorización podrá ser restringida y/o revocada mediante escrito dirigido a UDEM.

Lugar:

Fecha:

Matrícula:

Aviso de Privacidad - La Universidad de Monterrey (UDEM), Institución Educativa Privada con domicilio en Avenida Ignacio Morones Prieto, Número 4500 Poniente, Piso 4, Colonia Jesús M. Garza, Municipio San Pedro Garza García, Nuevo León, México, Código Postal 66238, sitio web: www.udem.edu.mx, con un horario de atención de lunes a jueves de 10:00 a 13:00 horas, hace de su conocimiento que sus datos personales de identificación, contacto y académicos serán manejados de manera confidencial, siendo las finalidades de Prestación de Servicios y Relación con Benefactores. Adicionalmente, le informamos que tratamos sus datos personales con fines de beneficios extraordinarios, encuestas y mercadotecnia. Le informamos que sí recabamos datos de carácter sensible siendo datos de salud y datos de características personales. Acerca de sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, limitar el uso, divulgación o revocar su consentimiento, deberá enviar un correo electrónico a: datospersonales@udem.edu. Conozca la versión Integral de este Aviso de Privacidad en nuestro sitio web oficial: https://www.udem.edu.mx/es/conoce/avisos-de-privacidad. La persona que proporciona la información reconoce ser el titular de ésta y/o en caso de proporcionar información a nombre de un tercero, reconoce que cuenta el consentimiento necesario y/o la debida habilitación legal para proporcionar información y a través de la firma del presente documento otorga su consentimiento expreso.

En caso de ser el estudiante menor de dieciocho años:

_____	_____
Nombre completo y firma del estudiante	**Nombre completo y firma del padre o tutor**