

ACUSE DE RECIBO

Recibí, leí y estoy de acuerdo con las Normas de Administración del (ASOCIACIÓN CULTURAL EDUCATIVA DE VERACRUZ, S.C), para el ciclo escolar 2021-2022.

Hago constar que el Colegio me informó por escrito, previo a la inscripción o reinscripción, estas Normas Administrativas, así como el contenido del "Acuerdo que establece las bases mínimas de información para la comercialización de los servicios educativos que prestan los particulares", publicado en el Diario Oficial de la Federación del 10 de marzo de 1992, anexo 1 de estas Normas Administrativas.

Fecha: _____

Nombre del Alumno

Grado Escolar

Nombre y Firma del Padre

Firmo de recibido y de consentimiento

Nombre y Firma de la Madre

Firmo de recibido y de consentimiento

En su caso, Nombre y Firma del Tutor(a)

Firmo de recibido y de consentimiento

El principal o el único sustento económico familiar es:
(para efectos del beneficio de educación garantizada por orfandad)

Nombre completo del Padre o Madre o Tutor

Realizaré el pago de las colegiaturas de acuerdo con la siguiente modalidad:

- Opción "A" (10 mensualidades)
- Opción "B" (Anual, una exhibición)
- Opción "C" (Anual, dos exhibiciones)

Este ACUSE DE RECIBO deberá entregarlo vía electrónica al correo acuses.normas@cumbresveracruz.com y conservarlo en físico para su entrega en Caja al inicio del curso 2021-2022.



Veracruz, Ver. a 3 de noviembre del 2020.

ASOCIACIÓN CULTURAL EDUCATIVA DE VERACRUZ, S.C.

Presente.

Por medio de la presente y en ejercicio de la patria potestad (o tutela) sobre nuestro hijo (o pupilo), otorgamos nuestra autorización y consentimiento para que nuestro hijo (o pupilo) participe en las diversas actividades programadas por el Colegio para la formación integral de sus alumnos, tales como eventos deportivos, excursiones, paseos, acción social, visitas culturales, misas, clases públicas, peregrinaciones, debates y cualquier otra actividad organizada por el Colegio.

En caso de emergencia por alguna enfermedad repentina o accidente, autorizamos que se le preste a nuestro hijo (o pupilo) la atención médica que requiera en ese momento a juicio del personal del Colegio, aceptando en sus términos el seguro que el Colegio tiene contratado para tales eventualidades.

Otorgamos nuestro consentimiento para que personal del Colegio o autorizado por el Colegio, tome fotografías y videos a nuestro hijo (o pupilo) con el fin de seleccionar las que se incluirán en el Anuario, Página Web, Facebook y otras Redes Sociales, Trípticos y Boletines Informativos, Poster y Lonas del Colegio.

El Colegio nos ha informado los criterios generales de su metodología educativa, por lo que otorgamos también nuestra autorización y consentimiento respecto a su aplicación en la educación de nuestro hijo (o pupilo).

Esta autorización podrá ser delegada a los profesores, prefectos y/o a las personas que colaboren en la realización de las actividades citadas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL MENOR. _____

Atentamente,

Nombre y Firma del Padre

Nombre y Firma de la Madre

En su caso, Nombre y Firma del Tutor(a)

Este ACUSE DE RECIBO deberá entregarlo vía electrónica al correo acuses.normas@cumbresveracruz.com y conservarlo en físico para su entrega en Caja al inicio del curso 2021-2022.

Consentimiento expreso. Consentimiento expreso y por escrito.

De conformidad con los artículos aplicables de la Ley Federal para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, de su Reglamento y de los Lineamientos del Aviso de Privacidad publicados por la Secretaría de Economía, el Titular reconoce haber leído este Aviso de Privacidad y entendido sus alcances, por lo que otorga su consentimiento, su consentimiento expreso y su consentimiento expreso y por escrito, según corresponda en cada caso: *i.* para el Tratamiento de sus datos personales; *ii.* para el Tratamiento de sus datos financieros o patrimoniales; *iii.* para el Tratamiento de sus datos personales sensibles; *iv.* para la transferencia de sus datos personales limitada a la finalidad que la justifique.

Proporcionar sus datos personales, cubrir el pago de la inscripción o reinscripción, firmar el acuse de recibido de las Normas Administrativas, son hechos que se consideran como consentimiento expreso y como consentimiento expreso y por escrito al presente Aviso de Privacidad.

¿Cómo puede revocar su consentimiento para el Tratamiento de sus datos personales?

El Titular de los datos personales podrá revocar su consentimiento para el Tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, debiendo enviar una solicitud por escrito para tal efecto al Departamento de Protección de Datos Personales en el correo electrónico privacidad@cumbresveracruz.mx o bien presentarse en las oficinas del Responsable para llenar y firmar la solicitud.

La procedencia de la revocación del consentimiento podría implicar la suspensión de los servicios que el Responsable le proporciona al Titular, sin responsabilidad para el Responsable.

Dentro de los siguientes veinte días hábiles contados desde la fecha en que se recibió la solicitud de revocación, el Responsable informará al Titular sobre la procedencia o improcedencia de la misma, y si resulta procedente la hará efectiva dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta al correo electrónico que el Titular proporcione.

Última actualización de este Aviso de Privacidad: 8 de enero de 2018

Nombre completo del Titular (el Alumno) _____

Nombre y Firma del Padre
Firma de consentimiento

Nombre y firma de la Madre
Firma de consentimiento

En su caso, nombre y firma del Tutor(a)
Firma de consentimiento

Este ACUSE DE RECIBO deberá entregarlo vía electrónica al correo acuses.normas@cumbresveracruz.com y conservarlo en físico para su entrega en Caja al inicio del curso 2021-2022.