|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | LOGO DEL RESPONSABLE |  | **FORMATO UNIVERSAL PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Con fundamento en los artículos 5, fracción IX, 9, fracción III, 20, 21, 23 y 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el responsable deberá obtener el consentimiento del titular para el tratamiento de sus datos personales. **La modalidad de manifestación del consentimiento deberá ser expresa, cuando una norma así lo exija o cuando se traten datos personales sensibles**. Para la obtención del consentimiento expreso, el responsable deberá facilitar al titular un medio sencillo y gratuito a través del cual pueda manifestar su voluntad.De conformidad con el segundo párrafo del artículo 27 de la Ley de la materia, se considerará que el consentimiento expreso se otorga por escrito cuando el titular lo externe mediante un documento con su firma autógrafa, huella dactilar o cualquier otro mecanismo autorizado por la normativa aplicable. |
|  | DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE:  |
|  | *Campo a ser cumplimentado por el responsable* |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ESPECIFICAR DE FORMA CLARA, CONCRETA Y EXPRESA LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES: |
|  | *Campo a ser cumplimentado por el responsable* |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ESPECIFICAR LOS CONCRETOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO: |
| CATEGORÍA DE DATOS PERSONALES | DATOS PERSONALES (EN CONCRETO) | DATOS PERSONALES DEL TITULAR |
| *Campo a ser cumplimentado por el responsable* | *Campo a ser cumplimentado por el responsable* | *Campo a ser cumplimentado por el titular* |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES: |
|  | *Campos a ser cumplimentados por el titular* |
|  |  |
|  |
|  | FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Puebla, Puebla; a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. |  |