

Primaria

I. Responsable de la recopilación y manejo de los Datos Personales.

El **Colegio Cristóbal Colón, A.C.**, con domicilio en Av. Lomas Verdes # 2175, C.P. 53120, Lomas Verdes, Naucalpan, Estado de México, es responsable de la recopilación y el manejo de datos personales recabados a través de las pruebas psicométricas, exámenes de conocimientos y formatos utilizados para el proceso de admisión, en términos de lo que establecen los artículos 3° fracción XIV, 14, 15, y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

II. Tipo de datos recabados y finalidades del Tratamiento de los Datos Personales.

Los datos personales recabados por el **Colegio Cristóbal Colón** durante el desarrollo de las pruebas psicométricas, exámenes académicos y formatos de ingreso a la institución serán utilizados con la finalidad de identificar al aspirante, evaluar los aspectos de su personalidad, su entorno familiar, sus capacidades de aprendizaje y en caso de que sea aceptado, serán usados también para realizar los trámites de inscripción tanto internos, como ante las autoridades educativas locales y federales. Esta información incluye **datos personales generales** del menor, como aquellos relativos a su: nombre, edad, fecha y lugar de nacimiento, domicilio, teléfono, celular, correo electrónico, información sobre su situación y desempeño escolar, pasatiempos, así como información personal **general** de sus familiares o representantes (Padre/Madre y/o Tutor) como son: nombre, ocupación, grado de estudios y estado civil.

Asimismo, durante el proceso de admisión se recabarán datos personales que son considerados por la **LFPDPPP** como **sensibles**, tanto del menor aspirante, como de su familia, como aquellos relativos a: información sobre sus relaciones interpersonales con los miembros de su familia, contacto con sustancias prohibidas, antecedentes de estado de salud física y mental; así como información sobre antecedentes y estado de salud física de los padres del(a) aspirante, los cuales serán utilizados por el Departamento de Orientación Psicopedagógica para identificar a aquellos casos que presenten alguna situación especial o padecimiento que requiera del apoyo psicopedagógico por parte del colegio.

Por lo anterior y de conformidad con lo que establece el artículo 9° de la **LFPDPPP**, le informamos que para cumplir con las finalidades antes descritas, requerimos del **consentimiento expreso** para recabar dicha información de los menores de edad, de manera que, como representante legal del(a) aspirante, en términos del artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos que indique si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido de que de no hacerlo, no estaremos en posibilidad de realizar los trámites de inscripción; ni de brindar el apoyo psicopedagógico requerido, en caso de algún padecimiento o alguna condición especial del(la) menor en caso que este(a) sea aceptado(a).

Cláusulas de consentimiento tratamientos necesarios	Marque la opción correspondiente	
Consiento que mis datos personales sensibles, así como los de mi hijo(a) y los de mi familia sean tratados conforme las finalidades señaladas en el presente Consentimiento.	SÍ ()	NO ()

Nombre del alumno: _____

Nombre y Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: _____