**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES EN EL 2do. CONCURSO DE CARTEL “TRANSPARENCIA Y DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA”**

Quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien al participar en el **2do.** **Concurso de Cartel “Transparencia y Derecho de Acceso a la Información Pública”**, resulté ganador (a) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lugar, por lo que sabedor (a) del aviso de privacidad correspondiente a dicho concurso, **otorgo** al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Tlaxcala (IAIP Tlaxcala), **mi consentimiento** para obtener fotos y videos que deriven de dicho concurso, así como el uso de los datos contenidos en dichos materiales digitales de la premiación correspondiente, de tal forma que no tengo inconveniente y **doy mi autorización** para que mis datos personales puedan ser utilizados en materiales, actividades y documentos que tengan como finalidad dar a conocer los trabajos que el IAIP Tlaxcala desarrolla, además de promover el derecho de Acceso a la Información Pública.

De igual manera, manifiesto que esta autorización es voluntaria y gratuita, de conformidad a lo señalado en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, así como de la Ley Federal del Derecho de Autor, el IAIP Tlaxcala, cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión y demás material que pudiere resultar del **2do Concurso de Cartel “Transparencia y Derecho de Acceso a la Información Pública”, llevado a cabo durante el año 2021,** por lo que autorizo para que el material sea utilizado durante el tiempo que el Instituto considere pertinente, para los fines que se establecieron en la convocatoria del mismo.

Siendo todo lo que tengo manifestar, en la ciudad de Tlaxcala, Tlaxcala, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veintiuno.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del otorgante**