

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

CISV México, A.C., con domicilio en Xocotla número 05, Colonia Tlalpan Centro, Código Postal 01400, Demarcación de Tlalpan, en la Ciudad de México, es responsable del tratamiento de sus datos personales, mismos que serán utilizados para la planeación, organización y coordinación de los programas anuales de la asociación, así como para la participación de los delegados en los mismos, entre otros fines previstos en nuestro aviso de privacidad integral.

Los Datos podrían ser transferidos, dentro y fuera del país, a los distintos capítulos (chapters) de CISV Internacional, así como a padres de familia que participen en el programa de hospedaje (Hosting), dentro de territorio nacional o en el extranjero.

Si Usted no manifiesta su oposición para que los datos personales sean transferidos, se entenderá que otorga su consentimiento para ello.

Autorizo expresamente a CISV para la publicación gratuita en las redes sociales de CISV, de imágenes, fotografías y videos de los eventos en donde pudiera aparecer el participante, con un propósito, exclusivamente promocional e informativo, sin fines de lucro, para difundir los programas y actividades de la organización.

Para más información, lo invitamos a consultar la página electrónica www.mx.cisv.org, en la que podrá acceder a nuestro aviso de privacidad integral, y en la que se publicará cualquier modificación o cambio al mismo.

Para revocar su consentimiento, ponemos a su disposición el correo electrónico privacidad@mx.cisv.org, indicando en el asunto del mensaje: “*Revocación de consentimiento de datos personales*”, debiendo proporcionar la información solicitada en nuestro aviso de privacidad integral.

Para el ejercicio de sus derechos ARCO ponemos a su disposición el correo electrónico privacidad@mx.cisv.org indicando en el asunto del mensaje: “*Solicitud de ejercicio de derechos ARCO*”, debiendo proporcionar la información solicitada en nuestro aviso de privacidad integral.

Nombre y firma de consentimiento del padre, madre o tutor o participante mayor de edad:

Nombre y firma de consentimiento del participante menor de edad:

Fecha _____