**REGISTRO DE PARTICIPACIÓN**

**CUARTO CONCURSO ESTATAL DE DIBUJO Y PINTURA**

***“Niños y Jóvenes en acción para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible”***

**Nombre del participante:**

|  |
| --- |
|  |

**Fecha de nacimiento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dia** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |

**Nombre del padre, madre, o tutor:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico de contacto:**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono celular de contacto:**

|  |
| --- |
|  |

**Modalidad:**

Dibujo

Pintura

**Categoría de participación:**

Tercero preescolar

Primero de primaria

Segundo de primaria

Tercero de primaria

Cuarto de primaria

Quinto de primaria

Sexto de primaria

Primero de secundaria

Segundo de secundaria

Tercero de secundaria

**Género del participante:**

Mujer

Hombre

**Municipio de residencia:**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección:**

|  |
| --- |
|  |

**Nombre de la institución en la que estudia:**

|  |
| --- |
|  |

**Tipo de institución:**

Pública

Privada

**Nombre de la o el director:**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono de la institución:**

|  |
| --- |
|  |

**En el caso de que un profesor de la institución apoyó al estudiante, o coordinó la participación en la institución, por favor agregar el nombre completo del profesor: (pregunta opcional)**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico y /o teléfono del profesor de apoyo: (pregunta opcional)**

|  |
| --- |
|  |

**Título del trabajo:**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivo del Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030:**

Fin de la pobreza.

Hambre cero.

Salud y bienestar.

Educación de calidad.

Igualdad de género.

Agua limpia y saneamiento.

Energía asequible y no contamine.

Trabajo decente y crecimiento económico.

Industria, innovación e infraestructura.

Reducción de las desigualdades.

Ciudades y comunidades sostenibles.

Producción y consumo responsables.

Acción por el clima.

Vida submarina.

Vida de ecosistemas terrestres.

Paz, justicia e instituciones sólidas.

Alianzas para lograr los objetivos.

**INDISPENSABLE:**

**Breve descripción del dibujo o pintura, y de la propuesta para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible elegido:**

|  |
| --- |
|  |

Municipio:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consentimiento para el tratamiento** **de datos** **personales.**

Con respecto al tratamiento de los datos personales del participante:\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y con fundamento en el artículo 12 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, por medio del presente, indico que sí otorgo el consentimiento al Consejo Estatal de Ciencia y Tecnología del Estado de Coahuila con domicilio en Calle eje 4, # 227 col. Parque Centro Metropolitano C.P. 25022, Saltillo, Coahuila, para el tratamiento de los datos personales que son considerados sensibles y que requieren de especial protección conforme a la Ley y quedando bajo su resguardo.

Expuesto lo anterior:

* Autorizo el tratamiento de los datos personales al Consejo Estatal de Ciencia y Tecnología del Estado de Coahuila, que serán estrictamente utilizados para el proceso de este concurso.
* Autorizo la toma de fotografías y su divulgación como evidencia física de participación en El Concurso Estatal de Dibujo y Pintura del COECYT.

Este consentimiento surtirá efectos de inmediato y durará hasta que concluya la convocatoria en la que participa, manteniendo sus datos personales como reservados, y siendo revocado únicamente por el titular de los datos personales mediante un escrito de manera expresa ejerciendo sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Omisión), a través de la Unidad de Transparencia de este Consejo.

Para cualquier duda o aclaración respecto a sus derechos ARCO puede comunicarse al Tel: 844 489 3737 o correo electrónico: transparencia.coecyt@seducoahuila.gob.mx.   
  
Manifiesto que en la presente autorización no contiene error, mala fe, violencia o dolo que puedan afectar mi voluntad como titular de datos personales.

Sin más que manifestar, confirmo el contenido de la presente autorización y en señal de conformidad procedo a firmar como representante legal del participante.

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

Nombre y firma del padre, madre o tutor

**AVISO DE PRIVACIDAD.**

En el Consejo Estatal de Ciencia y Tecnología de Coahuila, con domicilio en Eje 4, # 227, colonia Parque Centro metropolitano, C.P. 25022, en Saltillo Coahuila.

Nos comprometemos al manejo y tratamiento responsable de los datos personales proporcionados por Usted, para acceder a los servicios y/o trámites que se encuentran asignados a sus diversas Coordinaciones o Unidades. En virtud de las atribuciones otorgadas por el artículo 65 de la Ley de Ciencia, Desarrollo Tecnológico e Innovación para el Estado de Coahuila.

Los datos personales que serán sometidos a tratamiento serán los siguientes: nombre, domicilio, correo electrónico, teléfono, y/u otros que sean necesario para cumplimiento con dicho servicios y/o trámites que ofrece la entidad. Lo anterior con fundamento en la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila de Zaragoza, en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza.

La información que Usted proporcione no será compartida con otras entidadas, instituciones u órganos. En su defecto, si se tuviera que compartir alguno de sus datos personales, se notificará previamente al titular de los mismos.

Además, se le informa que, como usuario de nuestros servicios y/o trámites, cuenta con la posibilidad de acceder a los datos personales que proporcionó y promover sus derechos ARCO: Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad estos, ante la Unidad de Transparencia de este Consejo, ubicada con domicilio en Eje 4, # 227, colonia Parque Centro metropolitano, C.P. 25022, Saltillo, Coahuila, una vez que hayaotorgado su consentimiento para el tratamiento de los mismos.

Por otro lado, el COECYT informará los cambios que surjan en este aviso de privacidad,través de su página web https://coecytcoahuila.gob.mx/, y sus diversos espacios oficiales.

El COECYT no se hace responsable por la información que el usuario llegue a proporcionar en sitios a los cuales hayan sido enlazados desde alguna página no oficial de este Consejo.

Nombre del participante:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente

El Consejo Estatal de Ciencia y Tecnología del Estado de Coahuila.

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

Nombre y firma del padre, madre o tutor