****

**Aviso de Privacidad**

Solicitud de Beca Solidaria ~ Menor de Edad

**I. Responsable de la Protección de sus Datos Personales**

**La Universidad La Salle de Pachuca, A.C.**, (Universidad La Salle Pachuca), con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, C.P. 42160; es responsable del manejo y tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido por el artículo 3º fracción XIV de la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares** (**LFPDPPP**) y 47 de su **Reglamento** (**RLFPDPPP**).

**II. Finalidad del Tratamiento y Datos Personales Recolectados**

Los datos personales **generales** (datos de identificación y contacto, académicos, laborales, fotografía; datos de identificación, contacto y laboral de los aportantes económicos; información general de los dependientes económicos), y **patrimoniales** (ingreso familiar neto mensual y egresos mensuales tales como: alimentación, servicios, transporte, educación, gastos médicos, seguros y adeudos varios; tipo(s) de vivienda(s) que habita o posee, propiedades, además de la marca y modelo de su(s) vehículo(s)), que recabemos de forma personal o directa, a través de nuestros formatos institucionales y en el estudio socioeconómico que le será practicado así como su documentación (comprobantes de egresos), serán utilizados por la **Universidad La Salle Pachuca**,para las siguientes finalidades esenciales: identificación del alumno; trámite de su solicitud de beca solidaria; alta y actualización de su información en nuestra base de datos; integrar su expediente de solicitud de beca y para determinar el porcentaje de beca que el Comité de Becas de la Universidad le otorgará (en su caso).

**III. Consentimiento para el Tratamiento de Datos Personales Patrimoniales**

En cumplimiento con lo dispuesto por el artículo 8 de la LFPDPPP, le informamos que para dar tratamiento a sus datos personales **patrimoniales**, en los términos señalados en este aviso es preciso contar con su **consentimiento expreso**, por lo que como representante legal del menor, en términos del artículo **425** del **Código Civil Federal**, le solicitamos que nos indique en la siguiente cláusula si acepta o no el tratamiento de dichos datos, en el entendido que los mismos son indispensables para que el **Comité de Becas** de la Universidad pueda determinar si es procedente otorgarle un porcentaje de beca.

|  |  |
| --- | --- |
| Cláusula de consentimiento **tratamientos necesarios** | Marque la opción correspondiente |
| Consiento y autorizo la recolección y tratamiento de mis datos personales **patrimoniales** en términos de este Aviso de Privacidad. | SÍ ( ) | NO ( ) |
| Nombre del(de la) alumno(a): |  |
| Nombre del Padre/Madre o Tutor: |  |
| Firma del Padre/Madre o Tutor: |  |
| Fecha: |  |

**IV. Medios para conocer Nuestro Aviso de Privacidad Integral**

Usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en el sitio web: **www.lasallep.edu.mx**, donde podrá conocer el procedimiento para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (“**Derechos ARCO**”), así como para revocar su consentimiento. Si requiere mayor información respecto al tratamiento de sus datos personales, puede contactar a nuestra Oficina de Privacidad vía correo electrónico en la dirección: gescolar@lasallep.edu.mx.