**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y VOZ (NNA)**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de madre, padre, tutor o quien ejerce la patria potestad, autorizo a la **Secretaría del Nuevo Comienzo** la utilización, reproducción, transmisión y retransmisión de la imagen y voz o de la niña, niño o adolescente a mi cargo y cuidado (hijo, hija o pupilo/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en las actividades, eventos, campañas de comunicación, difusión, promoción, procesos de diagnóstico, planeación, evaluación y fortalecimiento de la **estrategia social** que lleva a cabo la Secretaría. Dichos materiales podrán ser difundidos a través de cualquier medio impreso, videográfico, electrónico, multimedia u otros, así como en proyecciones, videos, gráficas, textos y todo el material suplementario, conforme a lo establecido en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor. Esta autorización se otorga exclusivamente para fines antes mencionados y tendrá una vigencia de cinco años contados a partir de la firma de la presente, salvo que sea revocada con anterioridad.

Declaro que esta autorización es otorgada de manera voluntaria y gratuita, y que puedo revocarla en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Secretaría.

Manifiesto que la niña, niño o adolescente a mi cargo y cuidado y quien es titular de la imagen motivo de la presente autorización no ha sido forzado/a participar en la toma de fotografías y videograbaciones, por lo que no se pone en peligro su vida, integridad, dignidad ni se vulnera el ejercicio de sus derechos, de conformidad con el artículo 72 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Guanajuato.

Asimismo, autorizo el uso de su nombre y cualquier comentario que pueda haber emitido durante la grabación de contenido audiovisual, y acepto que estos comentarios puedan ser editados conforme a los fines establecidos. Renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía, y declaro conocer que los datos recopilados podrán ser editados, copiados, exhibidos, publicados y/o distribuidos, por lo que renuncio también a cualquier derecho, regalías u otra compensación derivada del uso de estos materiales.

Finalmente, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, manifiesto haber leído el aviso de privacidad simplificado anexo a este documento y comprendo que mis datos personales serán tratados conforme a la normativa.

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gto., a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

**Atentamente**

|  |
| --- |
| Nombre completo del titular de la imagen |
| Nombre completo del padre, madre, tutor o quien ejerza la patria potestad |
| Datos de contactoCorreo electrónico: Teléfono: |
| Firma de conformidad del titular de la imagen o padre, madre, tutor o quien ejerza la patria potestad |

Nota: Adjunte copia de la identificación oficial del titular de la imagen, padre, tutor o quien ejerza la patria potestad.