

Formato DGAS-001**I. Solicitud.**

Yo \_\_\_\_\_, con domicilio en calle y número \_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_, Guanajuato; solicito sea otorgada la Tarjeta «GTO CONTIGO Sí» y/o a mi menor hijo(a) de nombre: \_\_\_\_\_.

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

Por favor lea el siguiente formato y al final indique si sus datos pueden ser utilizados o no:

Lugar de registro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ y \_\_\_ : \_\_\_ hrs.

Domicilio de registro: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Denominación de la base de datos responsable: **Sistema Contigo Sí**

Sujeto Obligado: **Secretaría de Desarrollo Social y Humano ( SEDESHU )**

He leído y entiendo el aviso de privacidad integral que tengo a la vista, así como el presente documento; por lo que:

(  ) **Sí** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales sensibles.

(  ) **No** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales sensibles.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma ó Huella de Conformidad**

Si Usted es padre, madre, o tutor de un menor de edad o incapaz, llene los campos arriba mencionados con sus datos, y a continuación especifique únicamente el nombre del menor de edad titular de los datos, de lo contrario hacer caso omiso de este apartado:

(  ) **Sí** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales sensibles de mi menor hijo (a).

(  ) **No** otorgo mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales sensibles de mi menor hijo (a).

\_\_\_\_\_  
**Nombre del menor de edad**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del padre, madre o tutor  
de conformidad**

*Los datos personales sensibles recabados por la Secretaría de Desarrollo Social y Humano serán protegidos y utilizados para el otorgamiento de la tarjeta "GTO Contigo Sí" y su vinculación con los programas sociales estatales, así mismo, podrán ser utilizados como información estadística, científica o histórica, previo consentimiento de su titular. Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación u oposición) a través de la Unidad de Transparencia y Archivos del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 2 fracción I y II, 3 fracción VI, VIII, XXIII, XXVI, 21, 23, 26 y 96 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.*