

**CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO
DE DATOS PERSONALES**

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que el SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO trate mis datos personales de acuerdo con este Aviso de Privacidad. De igual forma expresamente consiento el tratamiento a SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO de mis datos personales sensibles y la transferencia de mis datos personales. Asimismo, consiento expresamente el tratamiento de mi información (datos personales) para las “Finalidades Secundarias”, descritas en el apartado **“FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS RECABADOS”**.

Nombre

Firma

Fecha