**CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

**(nombre del representante legal o de la persona física prestadora del servicio)** he sido informado en términos del Artículo 14 de la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, que mis datos personales serán protegidos, incorporados y tratados en el **Sistema de datos personales de expedientes del padrón de despachos y prestadores de servicios profesionales externos** del Órgano de Fiscalización Superior del Estado.

Autorizo en forma expresa el tratamiento de mis datos personales para la recepción, análisis, evaluación y en su caso, autorización de la documentación para la integración del Padrón de Despachos Externos y de Prestadores de Servicios Profesionales de Auditoría Gubernamental del Órgano de Fiscalización Superior el Estado, para la fiscalización de las Cuentas Públicas 2015 y por ello firmo de conformidad, en la ciudad de Xalapa, Veracruz, el día ----- de ----- de dos mil quince.

**-------------------------------------------------------------------------**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**O DE LA PERSONA FÍSICA PRESTADORA DEL SERVICIO**