**CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

**(Nombre del representante legal o de la persona física prestadora del servicio),** he leído el aviso de privacidad integral y he sido informado en términos de los artículos 3 fracción VIII y 16 de la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, que mis datos personales serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales **EXPEDIENTES DE INSCRIPCIÓN O REFRENDO EN EL PADRÓN DE DESPACHOS EXTERNOS Y DE PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES DE AUDITORÍA DEL ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.**

En razón de lo anterior, autorizo el tratamiento de mis datos personales para la recepción, análisis y evaluación de la documentación para la integración del Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales de Auditoría del Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz, para la Fiscalización de las Cuenta Pública 2018, firmando de conformidad en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, el día --- del mes de ---de dos mil dieciocho.

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

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