

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE DATOS

El suscrito, con pleno uso de sus capacidades de goce y disfrute y el Consejo Nacional de Educadores en Diabetes, A.C. (en adelante CONED) y acuerdo a lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 7, 8, 12, 15, 22, 28 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, así como las demás leyes relativas al presente, manifiesto que he sido informado de lo siguiente:

1.- Se publicarán los datos en el Directorio de la página del CONED, con la finalidad de acercar a la población que lo requiera los datos de contacto de los Educadores en Diabetes Certificados por el CONED.

2.- De igual manera la publicación de datos en el Directorio, permite que instituciones y/o empresas se puedan contactar para ofertar puestos laborales.

3.- Al "CONED" la avalan la Secretaría de Salud, la Federación Mexicana de Diabetes, A.C. y la Asociación Mexicana de Diabetes A.C. Es un compromiso del CONED hacia estas Instituciones el proporcionar los nombres y los datos completos de los Educadores a los que hemos certificado.

En consecuencia, en este acto procedo a otorgar a "CONED" la autorización de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca **consentimiento expreso y por escrito** para difundir mis datos personales, los cuales versarán única y exclusivamente sobre los que he consentido en el presente escrito, y se publicarán en su página web www.coned.org.mx.

Licenciatura	
Universidad de egreso	
Domicilio del trabajo: Calle, número exterior, número interior	
Colonia	
Delegación o municipio	
Ciudad	
Entidad Federativa	
Teléfono(s)	
Correo electrónico	
Dónde realizó el diplomado y fecha de terminación	
Datos extras que quiera publicar	

Autorizo al CONED publicar mis datos en la página web www.coned.org.mx. SI NO

Autorizo al CONED a dar mis datos a la Secretaría de Salud,
a la Federación Mexicana de Diabetes A.C. y a la Asociación Mexicana
de Diabetes SI NO

Nombre y Firma