



# Aviso de Privacidad

Específico

*Alumnado o Padres de Familia o tutores legales*  
**COLEGIO ACADEMIA MODERNA, A.C.**

**COLEGIO ACADEMIA MODERNA, A.C.** con domicilio en la Calle América núm. 184, Colonia Parque San Andrés, Delegación Coyoacán, México, Distrito Federal, Código Postal 04040, es responsable de la recolección y tratamiento de los datos personales, en los términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

La información recolectada será utilizada con las siguientes finalidades:

1. Dar cumplimiento y mantenimiento a las obligaciones contractuales que deriven de nuestra relación entre los padres de familia o tutores legales y el Colegio Academia Moderna A.C.
2. Para la identificación, operación y administración necesarias para la prestación de los servicios académicos y administrativos que ofrece el Colegio Academia Moderna A.C. a sus alumnos y padres de familia o tutores legales.

Para los efectos anteriores, requerimos obtener los siguientes datos personales:

## **ALUMNOS MENORES DE EDAD.-**

### **Identificativos:**

Nombre y apellidos, fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, **fotografía**, domicilio, teléfono fijo, teléfono celular, acta de nacimiento, comprobante de domicilio.

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos personales de tipo identificativos del menor de edad en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición

No consiento que los datos personales de mi hijo o sobre quien ejerzo la tutela tipo identificativos sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)



### Salud:

Alergias, padecimientos preexistentes, recetas médicas, descripción de medicamentos, estudios psicométricos, asesorías psicológicas.

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos personales de tipo salud del menor de edad en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición.

No consiento que los datos personales de mi hijo o sobre quien ejerzo la tutela de tipo salud sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)

### Creencias religiosas.

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos personales relativos a las creencias religiosas –es de señalar que ese dato es requerido a fin de no violentar los principios y costumbre imperantes dentro de algunas religiones- del menor de edad en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición.

No consiento que los datos personales de mi hijo o sobre quien ejerzo la tutela relativo a la creencia religiosa sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)



## **ALUMNOS MAYORES DE EDAD.-**

### **Identificativos:**

Nombre y apellidos, fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, **fotografía**, domicilio, teléfono fijo, teléfono celular, acta de nacimiento, comprobante de domicilio.

### **Salud:**

Alergias, padecimientos preexistentes, recetas médicas, descripción de medicamentos, estudios psicométricos, asesorías psicológicas.

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos personales de tipo salud del menor de edad en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición.

No consiento que los datos personales de mi hijo o sobre quien ejerzo la tutela de tipo salud sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)

### **Creencias religiosas**

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos personales relativos a las creencias religiosas –es de señalar que ese dato es requerido a fin de no violentar los principios y costumbre imperantes dentro de algunas religiones- del menor de edad en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición.

No consiento que los datos personales de mi hijo o sobre quien ejerzo la tutela relativos a las creencia religiosa sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)



**Electrónicos:**

Correo electrónico

**TUTOR O RESPONSABLE LEGAL.-**

**Identificativos:**

Nombre y apellidos, fecha de nacimiento, firma autógrafa (en su defecto huella digital), domicilio, teléfono fijo, teléfono celular, copia de identificación oficial, comprobante de domicilio; en el caso de que se inscriba a su hijo en el Jardín de Niños del Colegio Academia Moderna, A.C., en forma independiente a los datos antes señalados, se solicita la fotografía de tres personas autorizadas para recoger al menor de edad.

**Electrónicos:**

Correo electrónico.

**Fiscales:**

Registro Federal de Contribuyentes y domicilio fiscal, facturas.

**Patrimoniales:**

Número de cuentas bancarias, número de tarjetas de crédito y/o débito, y nombre de institución bancaria, CLABE (Clave Bancaria Estandarizada), importe pagado por conceptos de colegiaturas y demás cuotas.

Usted se puede oponer al tratamiento de sus datos patrimoniales en este momento, seleccionando la siguiente casilla y plasmando su firma, de no hacerlo, se entenderá que usted consiente ese tratamiento; en el caso de que sea su interés oponerse, pregunte a la persona que le esta atendiendo, cuáles serían las consecuencias de su oposición.

No consiento que mis datos personales de tipo patrimoniales sean tratados por Colegio Academia Moderna, A.C.

---

Nombre y Firma del titular de los datos personales(alumno o tutor legal)



### **Jurisdiccionales:**

Resoluciones, sentencias o documentos en los que conste la patria potestad del menor de edad.

Usted puede ejercer en todo momento, en los términos y condiciones señaladas en la citada ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, así como, oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tales fines nos haya proporcionado; para lograr lo anterior, deberá:

1. Presentar su solicitud físicamente en la dirección señalada al inicio del presente aviso, o por medio del correo electrónico [acamod@yahoo.com.mx](mailto:acamod@yahoo.com.mx)
2. La solicitud (física o electrónica) de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá señalar:
  - a. Nombre del tutor o responsable legal, o nombre del titular de los datos personales.
  - b. El domicilio o medio electrónico para comunicarle la respuesta a su solicitud.
  - c. En su caso, el nombre del representante legal.
  - d. ¿Qué derecho estar ejercitando? Es decir, si se trata del derecho de acceso, o el de rectificación, o el de cancelación, o el de oposición.
  - e. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos señalados en el inciso anterior.
  - f. En caso de que se trate del derecho de rectificación, deberá señalar, por lo menos, los datos personales que fueron incorrectos, o que se deseen actualizar.
  - g. En caso de que se trate del derecho de cancelación u oposición, deberá señalar, por lo menos, los datos personales sobre los que ejercita esos derechos, y algún dato o información por el que usted considere debe proceder esos derechos.
  - h. También deberá señalar cualquier elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.
  - i. La forma en que se requiere la información: copia simple, documento electrónico u otro medio.



3. Al tratarse de un derecho personalísimo, sí su intención es ejercitar los derechos ARCO sobre la información de un menor de edad, usted deberá acreditar su personalidad (por medio de la Credencial para Votar, expedida por el Instituto Federal Electoral, o Pasaporte, o Visa vigente, o Cédula Profesional ) y la tutela (por medio del acta de nacimiento, resolución judicial, Cédula de Identidad Personal [Registro de Menores de Edad]).
4. En el supuesto de que se desee ejercitar los derechos ARCO sobre la información de un mayor de edad, deberá acreditar su personalidad por medio de la Credencial para Votar, expedida por el Instituto Federal Electoral, o Pasaporte, o Cédula Profesional, o Cartilla Militar.
5. La acreditación de personalidad o representación se realizará al momento en que se recoja la respuesta que haya recaído a su solicitud.
6. El señalamiento de que se ha emitido una respuesta a su solicitud, será notificado en el medio señalado para tal efecto.
7. El plazo que tenemos para dar respuesta a su solicitud, es de 20 días contados a partir de su recepción, y en el supuesto de que la respuesta sea favorable a sus intereses, su entrega se realizará dentro de los 15 días siguientes; no se omite señalar que, estos plazos podrán ser ampliados, en los términos del artículo 36 de la LFPDPPP.

Es de señalar que sus datos personales serán conservados en nuestros sistemas de datos personales por un período no mayor a seis años, contados a partir de la fecha del que el alumno haya finalizado sus estudios en la institución.

Le informamos que sus datos personales serán transferidos y tratados por el Servicio de Administración Tributaria, Secretaría de Hacienda y Crédito Público –lo anterior, en el caso de que se requiera de un comprobante fiscal-, por la Secretaría de Educación Pública, así como aquella autoridad que de manera fundada y motivada nos lo requiera en los términos del artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. También, podrán ser proporcionados a Instituciones de enseñanza universitarias del sector privado o público (a fin de que éstas proporcionen información sobre los planes académicos que ofertan); instituciones bancarias, a despachos externos que se encuentren íntimamente relacionados con los fines señalados, a quién se le proporcionará una copia del Aviso de Privacidad General.

Es de señalar que, con respecto a estos últimos, Usted puede oponerse a que nosotros hagamos entrega de sus datos personales, si no lo hace, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello. Antes de que, se oponga a esas transferencias, pregunte a la persona que les atiende, cuáles son las consecuencias del ejercicio de éste oposición. Sí aún es de su interés oponerse



a esas transferencias, por favor seleccione la siguiente casilla, y plasme su firma.

No consiento los datos personales de mi hijo(a) o sobre quien ejerzo la tutela sean transferidos a instituciones universitarias del sector público o privado a fin de que estas se encuentren en posibilidades de proporcionar información sobre sus planes académicos.

---

Nombre y firma del alumno o tutor legal

No consiento que mis datos personales sean transferidos a despachos externos íntimamente relacionados con los fines antes señalados en los términos que se señala en el presente aviso de privacidad.

---

Nombre y firma del alumno o tutor legal

Cualquier modificación al presente aviso de privacidad, podrá consultarlo en [www.academiamoderna.com.mx](http://www.academiamoderna.com.mx)

Fecha de la última actualización: 31 de enero de 2013

Fecha de firma: \_\_\_\_\_

---

Nombre y firma del titular  
de los datos personales y del padre  
o tutor del menor de edad