



FORMATO DE DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (A) DE ALUMNOS DE BACHILLERATO DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN DIGITAL DEL ESTADO DE PUEBLA.

“Cuatro veces Heroica Puebla de Zaragoza”; a ____ de ____ del 2025.

Alumno:

Edad:

Nombre del padre, madre o tutor (a):

Edad:

Escolaridad:

Dirección:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

Firma de conformidad:

Declaro conocer y aceptar que el Instituto de Educación Digital del Estado de Puebla (IEDEP) es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuáles serán protegidos conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y las demás que resulten aplicables. Para mayor referencia se podrá consultar el aviso de privacidad en la siguiente liga https://www.iedep.edu.mx/aviso_de_privacidad_a_datos_personales

