Mérida, Yucatán, México a _____ de _____ de 2025

CONSENTIMIENTO PRUEBAS DE CONSUMO SUSTANCIAS NOCIVAS Y DE REVISIÓN DE PERTENENCIAS

Por este medio, bajo formal protesta de decir verdad, declaro que tengo la custodia y patria potestad de mi hijo/hija _____inscrito/a al Primer curso de la Unidad Académica de Bachillerato con Interacción Comunitaria con matrícula número _____ y de manera voluntaria autorizo que al ingresar como estudiante a la Universidad Autónoma de Yucatán, mi (Hijo, hija o pupilo) deberá sujetarse a lo siguiente:

PRIMERO. Aplicación de estudios clínicos de detección de consumo de narcóticos, drogas prohibidas o controladas y de concentración de alcohol en la sangre o su equivalente, siempre y cuando exista un indicio o situación que evidencie o permita suponer mediante su comportamiento o acciones al interior de las instalaciones universitarias que se encuentra bajo los efectos de alguna de las sustancias nocivas mencionadas. Esto como parte de las acciones de salvaguarda de la salud y sana convivencia de los estudiantes.

Acepto que cuando estos exámenes sean requeridos seré notificado por la persona titular de la Coordinación General de la Unidad Académica con Interacción Comunitaria, quien me indicará el motivo por el cual mi (Hijo, hija o pupilo) deberá someterse a dicho examen, y que el mismo se realizará en el Laboratorio de Análisis Clínicos de la Facultad de Química de la Universidad Autónoma de Yucatán, con costo a mi cargo.

De toda actuación realizada se levantará el acta correspondiente que deberé firmar de conformidad.

Acepto y reconozco que estos exámenes se realizarán bajo el marco del respeto a los derechos humanos de mi (Hijo, hija o pupilo) menor de edad y conforme a la normativa aplicable.

En caso de obtener un resultado positivo en los exámenes citados, me comprometo a acatar las medidas que la persona titular de la Unidad Académica con Interacción Comunitaria solicite.

SEGUNDO. Participar, cuando exista al interior de las instalaciones universitarias un indicio o situación que evidencie o permita suponer que las pertenencias de mi (Hija, hijo o pupilo) requieren ser revisadas, para lo cual se seguirá el procedimiento siguiente:

a) Identificación de la situación por parte de la autoridad o personal universitario.
b) Notificación mediante llamada telefónica a los padres, madres o tutores, requiriendo su presencia en las instalaciones de la Unidad Académica con Interacción Comunitaria.
c) Explicación de la problemática a los padres, madres o tutores de los estudiantes involucrados.
d) Revisión de pertenencias efectuada por los padres, madres o tutores de los estudiantes involucrados.

De toda actuación realizada se levantará el acta correspondiente que deberé firmar en conjunto con las partes involucradas.

En caso de ser necesario, la persona titular de la Unidad Académica con Interacción Comunitaria podrá solicitar acciones o medidas a los padres y madres de familia o tutores de los estudiantes involucrados, conforme a la normativa universitaria o legislación aplicable, mismas que me comprometo a acatar.

Nombre del estudiante_____ Firma_____

Nombre del padre, madre o tutor_____
Firma_____

Nota: 1. Se anexa copia fotostática de la credencial de elector de los padres o tutor.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

La Unidad Académica con Interacción Comunitaria) de la Universidad Autónoma de Yucatán, de conformidad con lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados hace de su conocimiento lo siguiente:

1. Únicamente recopila los datos personales de los alumnos para los siguientes propósitos:
   a) Para fines de identificación
   b) Para inscripción a cursos, talleres, conferencias y actividades que contribuyan a la mejora de la salud mental y física de los estudiantes, en su caso
   c) Para fines estadísticos

2. Los datos personales de los estudiantes que la Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán recaba son los siguientes: nombre completo, dependencia a la que se encuentra inscrito, matrícula.

3. Que la Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán, será responsable de la debida protección de los datos personales de los estudiantes mediante la aplicación de medidas pertinentes que garanticen la seguridad de éstos y eviten su alteración, pérdida, transmisión y acceso no autorizado según lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

4. Que el responsable del tratamiento de los datos personales de estudiantes, padres, tutores legales, así como personas de confianza designadas, recabados Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán es el Dr. Jorge Carlos Guillermo Herrera quien actualmente funge como Coordinador General de la UABIC, en el predio ubicado en la calle 185 S/N x 90B y 92 San Luis Sur Dzununcán y Av. 86, Mérida, Yucatán, con número institucional de contacto 99-94-29-48-46 y correo institucional electrónico jguillermo@correo.uady.mx

5. Que los datos personales de los estudiantes que sean recabados por la Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán no serán transferidos a terceros.

6. Que respecto de los datos personales de los estudiantes recabados por la Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán, a través de sus padres, madres o tutores legales se podrán tener los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de Yucatán ubicada en Predio marcado con el número 491 letra "A" de la calle 60 x 57 Col. Centro, C.P. 97000, Centro Cultural Universitario (Edificio Central), de esta ciudad de Mérida, Yucatán, o mediante el envío de correo electrónico a la dirección siguiente:

solicitudes@correo.uady.mx, de conformidad por lo dispuesto en los artículos 49, 50 y 52 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

7. Con el fin de facilitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) de los datos personales recabados, se les informa que el formato para realizar el trámite correspondiente lo pueden encontrar en la dirección electrónica siguiente: https://uady.mx/comunidad/transparencia

8. Que la Unidad Académica con Interacción Comunitaria de la Universidad Autónoma de Yucatán, se reserva el derecho a modificar el presente Aviso de Privacidad en el futuro. En todo caso, cualquier modificación al mismo se puede consultar en https://www.unidadacademica.uady.mx/

Declaro que he leído el presente aviso integral de privacidad y doy mi consentimiento expreso para que la Unidad Académica con Interacción Comunitaria) de la Universidad Autónoma de Yucatán recabe los datos personales del / de la menor de edad _____ (nombre del menor) para los fines descritos en el mismo.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____