**CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

**(Nombre del representante legal o de la persona física prestadora del servicio),** he sido informado en términos del Artículo 14 de la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, que mis datos personales serán protegidos, incorporados y tratados en el **Sistema de datos personales de expedientes del Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales de Auditoría Gubernamental** del Órgano de Fiscalización Superior del Estado de Veracruz.

En razón de lo anterior, autorizo en forma expresa el tratamiento de mis datos personales para la recepción, análisis, evaluación y en su caso, de la documentación para la integración del Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales de Auditoría Gubernamental del Órgano de Fiscalización Superior el Estado de Veracruz, para la fiscalización de las Cuentas Públicas 2017; firmando de conformidad, en la ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, el día ----- de ----- de dos mil diecisiete.

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

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