

Aviso de Privacidad Simplificado para el Directorio de Periodistas y Personas vinculadas a Prensa y Comunicación Social

Fecha:

Yo _____ otorgo mi consentimiento para que mi fotografía, audio, video, información y/u otros datos personales, sean publicados en diferentes páginas del H. Ayuntamiento de Ixtlahuacán de los Membrillos, Jal.

www.imembrillos.gob.mx

www.facebook.com/GobiernoxtlahuacanDeLosMembrillos

<https://www.youtube.com/channel/UC1ZKpGARlJac1ghYW5io5OA>

Firma