     , a       de       de      .

**Consentimiento para el tratamiento de Datos Biométricos.**

Autorización celebrada entre       (en lo sucesivo el “Otorgante”), y Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (en lo sucesivo "Scotiabank").

Por medio de la presente, el Otorgante autoriza expresamente a Scotiabank, a recabar, tratar y utilizar sus datos biométricos, como: huella dactilar, reconocimiento de voz, patrones en iris o retina y reconocimiento facial para verificar que los datos contenidos en su Credencial para Votar exhibida a Scotiabank para la celebración de contratos de operaciones activas, pasivas o de servicios; solicitar medios de pago; realizar retiros de efectivo y transferencias de recursos coincidan con los que obran en el Instituto Nacional Electoral.

|  |  |
| --- | --- |
| Adicionalmente, el Otorgante autoriza expresamente a Scotiabank a almacenar y utilizar sus datos biométricos para realizar y autorizar operaciones a través de medios electrónicos, así como método de identificación del Otorgante para la autenticación, contratación de nuevos productos emitidos por Scotiabank o cualquier otra acción que desee realizar el Otorgante referente al manejo de su(s) cuenta(s) y/o productos que tenga contratados con Scotiabank, siempre que Scotiabank habilite su uso. | Autorizo  SI NO |

La presente autorización: (i) configura el consentimiento expreso a que se refiere el Artículo 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y (ii) se otorga sin existir coacción alguna de las partes y permanecerá vigente mientras exista cualquier relación jurídica entre el Otorgante y Scotiabank, el Otorgante podrá ejercer, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de conformidad con lo establecido en el Aviso de Privacidad de Scotiabank.

Se pone a disposición del cliente el Aviso de Privacidad Integral el cual puede consultar en: [www.scotiabank.com.mx](http://www.scotiabank.com.mx). o en cualquiera de nuestras sucursales.

En señal de conformidad, la presente se firma por el Otorgante el       de       de      .

|  |
| --- |
|  |
| Por su propio derecho |