

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN MENORES DE EDAD

Quien suscribe el presente documento, obrando como representante de (l) (la) menor de edad _____,

identificado (a) con documento de identidad N° _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Asociación Asodimus, Nit 901.642.520 – 1, para captar, tomar, almacenar, editar y divulgar a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, imágenes personales en fotografías, audios y/o videos donde aparezca el menor de edad solo o acompañado, exclusivamente con fines culturales, pedagógicos, educativos o informativos, garantizando que las actividades que se realicen se encuentren enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que la participación del menor autorizado no generará ningún gasto, ni remuneración y que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Asociación Asodimus o cualquier otra persona, natural o jurídica, que haya sido autorizada por ella, para la utilización de las imágenes con los fines mencionados.

En ese orden de ideas, manifiesto que comprendo en su totalidad la información contenida en este documento y autorizo el uso de los videos, imágenes, sonidos y datos personales, conforme a este consentimiento informado de forma consciente y voluntaria.

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Suscribe:

Firma del padre o acudiente: _____

Nombre: _____ Cédula N°: _____

Que es del menor: Padre____ Madre____ Otro: Cual? _____

Teléfono de contacto: _____