Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación Gilberto Alzate Avendaño para captar y divulgar fotos, audios, videos u otros datos personales del menor, e incorporarlos en una base de datos de responsabilidad de la entidad, con la finalidad de usarse en actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas y sociales - Gestión de medios de comunicación social y/o contenido editorial, publicaciones y/o fines históricos y estadísticos.

**La autorización comprende: i.** captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios según corresponda; **ii.** Divulgar y publicar las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención, promoción de derechos, actividades lúdicas y culturales, etc. de los niños, niñas y adolescentes, para la Fundación Gilberto Alzate Avendaño y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo del proyecto se encuentran enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que como representante del menor de edad, fui informado que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de acuerdo con la política de tratamiento de información y protección de datos personales, adoptada por la Fundación Gilberto Alzate Avendaño, la cual puede ser consultada en el link: https://fuga.gov.co/transparencia/politicas-seguridad, así mismo, fui informado de los derechos con que cuento como representante del menor de edad, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, los cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico atenciónalciudadano@fuga.gov.co o mediante correo ordinario remitido a la Calle 10 No. 3-16 de Bogotá D.C.

Con la suscripción del presente documento, dejo constancia de **contar con el consentimiento del menor**, cuando sus condiciones de madurez lo permitan, entendiendo, que no es obligado que dicho consentimiento sea por escrito. Así mismo, dejo constancia que conozco mi obligación de informar de la presente autorización al representante legal o judicial que no está presente[[1]](#footnote-1).

Declaramos que hemos leído la totalidad del documento y en consecuencia suscribimos la presente autorización en Bogotá D.C. a los………. días, del mes …….….. del (año)……..

**Nombre del padre/madre o tutor Nombre del padre/madre o tutor**

**Documento de identidad No.: Documento de identidad No.:**

**Teléfono: Teléfono:**

**Dirección electrónica: Dirección electrónica:**

1. Aplica para los casos en que solamente este presente uno de los padres del menor o cuente con guarda o tutor judicial. [↑](#footnote-ref-1)