**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES**

**EN FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS PARA USO DE ASOBARTOLINA**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a Asobartolina a utilizar mis imágenes en fotografías y/o videograbaciones con fines informativos y/o pedagógicos.

Y en mi calidad de padre / madre / acudiente autorizo a Asobartolina a utilizar imágenes de mi(s) hijo(s) en fotografías y/o videograbaciones con fines informativos y/o pedagógicos, mientras sea(n) estudiante(s) del CSBLM.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si en algún momento mi decisión fuera diferente a lo aquí registrado, me comprometo a notificar por escrito dicha novedad a la asociación de padres de familia Asobartolina.

Los fines de las fotografías y vídeos autorizados son netamente informativos y/o pedagógicos, sin lucro y en ningún momento serán utilizados para objetivos distintos a difundir y promover las actividades de la asociación, únicamente por los medios de comunicación y redes sociales autorizados por Asobartolina. La asociación no se hace responsable de publicaciones realizadas por terceras personas en cuentas diferentes a las oficiales.

\*De acuerdo con lo establecido por la ley estatutaria 1581 del 2012 de protección de datos de carácter personal, doy mi consentimiento para que estos datos puedan ser utilizados para comunicar y gestionar las actividades realizadas por Asobartolina.

Autorizo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre / madre / acudiente Firma

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_