



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN Y DATOS PERSONALES

Nosotros, _____, identificada con cédula de ciudadanía N° _____, actuando en calidad de madre, y _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____ actuando en calidad de padre, obrando en nombre y representación legal de nuestro hijo(a) menor de edad _____, identificado(a) con tarjeta de identidad N° _____, certificamos que obrando dentro de los presupuestos legales autorizamos a la Universidad EAFIT para que reproduzca en todas sus modalidades, adapte, distribuya y comunique públicamente en cualquier medio escrito, analógico, digital y/o en cualquier plataforma o publicaciones institucionales, la imagen y datos personales de nuestro hijo para los fines y dentro de los propósitos establecidos por la Universidad en la Política para el Tratamiento de datos personales (<http://www.eafit.edu.co/institucional/reglamentos/tratamiento-proteccion-datos-personales/Paginas/politica-tratamiento-datos-personales.aspx>), documento que declaramos conocer y aceptar. Certificamos que en aplicación de la ley 1581 de 2012 y del artículo 12 del Decreto 1377 de 2013 hemos garantizado el ejercicio a nuestro hijo de su derecho a ser escuchado y valoramos su opinión de conformidad con su grado de madurez, autonomía y capacidad para entender el asunto.

Así mismo autorizamos a la Universidad EAFIT a hacer uso de la información y contenidos expresados y desarrollados por nuestro hijo(a) en el marco del programa Universidad de los Niños, lo cual incluye testimonios y grabaciones.

Finalmente, declaramos que por medio del presente documento se cede de manera gratuita, a nivel nacional e internacional, y sin límite de tiempo, a la Universidad EAFIT el derecho a reproducir, adaptar, distribuir, realizar la comunicación pública digital, analógica, electrónica y/o audiovisual de la imagen o imágenes de nuestro hijo.

Madre
C.C

Padre
C.C