FORMATO DE AUTORIZACION PARA INFORMACIÓN ESCOLAR

Autorización- Uso de la imagen y datos del menor de edad:

Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad _____

identificado con documento de identidad número _____ de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL DE FORMACION INTEGRAL y la Secretaria Distrital de Educación,

Autorizo:

1. Captar, tomar, almacenar y editar, datos e imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios del menor de edad anteriormente mencionado SI_____ NO _____
2. Divulgar y publicar las imágenes, audios o datos personales a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de los niños, niñas y adolescentes, para la INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL DE FORMACION INTEGRAL y la Secretaria de Educación y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizaran 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, SI_____ NO _____
3. El centro educativo en mención puede tener acceso a información personal donde prevalezca el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, y en el respeto de sus derechos fundamentales SI____ NO ___
4. La autorización contenida en este formato se conservará durante el ciclo escolar del estudiante en este centro educativo, SI _____ NO _____

   Manifiesto que como titular o representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Ley 1581 de 2012, Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y la política de tratamiento de datos Personales publicada en la página web. www.barranquilla.gov.co, así que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, 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 las ventanillas habilitadas para la atención presencial, al correo electrónico: atencionalciudadano@barranquilla.gov.co y la línea telefónica: (57) 3399888 - 3399889

   Autorizo:

Firma: _____

Nombre del Titular _____

Identificación:_____

Dirección:_____Barrio:_____

Ciudad _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____