

AUTORIZACIÓN INFORMADA SOBRE DATOS Y USO DE IMAGEN DE MENORES DE EDAD

Fecha

DD	MM	AAAA
----	----	------

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes, autorizo de manera libre, expresa, voluntaria e informada, en calidad de acudiente padre, representante o tutor legal de _____, identificado con T. I. No. _____, que los datos del menor incluidos en documentos, formularios y/o piezas comunicacionales como fotografías, diseños gráficos, piezas sonoras o grabaciones audiovisuales que tengan un propósito pedagógico, académico o informativo sean publicadas de manera responsable en los canales oficiales de la entidad y/o en los medios de comunicación en contenidos emitidos por la Institución Educativa Alfonso Zawadzky del Municipio de Yotoco y/o la Secretaría de Educación Departamental (SED).

1. La SED actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Gobernación del Valle del Cauca disponible en <https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?iServicio=Tools2&iTipo=viewpdf&id=45851>.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la SED y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Gobernación del Valle del Cauca.
6. Mediante la página web de la entidad www.valledelcauca.gov.co/educacion/ en la sección del Sistema de Atención al Ciudadano: http://sac2.gestionsecretariasdeeducacion.gov.co/app_Login/?sec=87 podrá radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La SED garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Educación

momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Institución Educativa **Alfonso Zawadzky** del Municipio de **Yotoco** y/o la Secretaría de Educación Departamental (SED) para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Gobernación del Valle del Cauca.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Datos de quien autoriza	
Nombre:	
Parentesco:	
Firma:	
Cédula:	