



HIJAS DE MARIA AUXILIADORA
ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA - SOACHA

NIT: 860.033.785-5
Soacha-Cundinamarca

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE IMÁGENES Y DATOS PERSONALES

A través de este medio doy mi consentimiento para que las fotografías y vídeos de las actividades académicas y culturales desarrolladas por la institución, en las que aparezca el estudiante: _____ del grado: _____ sean publicadas en los medios de comunicación de la Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha: de manera impresa, en formato electrónico, y en cualquier otro formato usado actualmente y en el futuro, cuando las directivas y los coordinadores de comunicación lo consideren pertinente con fines educativos, informativos y evangelizadores.

La Escuela Normal Superior María Auxiliadora de Soacha, se compromete a usar sólo para fines informativos, educativos y evangelizadores, las imágenes de los niños, niñas y jóvenes, los cuales son destinatarios de su misión heredada de Don Bosco. Igualmente se compromete a no publicar imágenes que vulneren sus derechos.

Comprendo que puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento, y para ello debo informar por escrito a las directivas y/o a la persona encargada de la comunicación en la Escuela Normal.

Entiendo además, que se publicarán las imágenes en redes sociales, sin embargo soy consciente de que no es posible mantener el control total de las imágenes, ya que pueden ser compartidas en las redes que son de dominio público.

Las imágenes están destinadas a la Familia Salesiana pero eventualmente pueden ser vistas por otras personas que no hacen parte de ella y que siguen las actividades que realiza la Escuela Normal.

A través de este documento manifiesto a la institución que he entendido, acepto y apruebo lo mencionado con anterioridad, reiterando que las fotografías sean publicadas con fines informativos, educativos y evangelizadores.

Entiendo que la Escuela Normal cumple con el tratamiento de protección de datos personales, según lo establece la legislación vigente, salvo aquellos datos que sean de naturaleza pública y que respondan y respeten el interés superior de los menores de edad, y que aseguren el respeto de sus derechos fundamentales. Por tanto autorizo a la Escuela Normal a dar información del estudiante que represento, a entidades territoriales, entre otras: SIMAT, SIMPADE, SISBEN, Pruebas Saber ICFES, Ser Pilo Paga, Registraduría Nacional, ICBF, Policía de Infancia y adolescencia.

Nombre del Padre, Madre o Tutor legal: _____

Tipo de documento de identidad: cc ____ ó ce ____ N°: _____ de: _____

Parentesco: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Firma y sello de la Rectora: _____

“Trabajamos por la formación de personas Buenas Cristianas y Honestas Ciudadanas”

Cl 12 No. 7 – 53 tel: 7262605, página web: www.ensumauxisoacha.edu.co