

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado (a) con documento de identidad número _____, y _____ obrando en calidad de identificado (a) con documento de identidad número _____, quien(es) suscribe/suscribimos el presente documento obrando en calidad de:

Padre(s)		Cuidador	
-----------------	--	-----------------	--

De la niña, niño o adolescente, _____, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ____, TI____, CE____, número _____, manifiesto que:

SI		NO	
-----------	--	-----------	--

AUTORIZO, luego de escuchar a la niña, niño o adolescente, a participar en el CONCURSO NACIONAL DE FILMINUTOS. Con la suscripción de este permiso manifiesto que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar / la Fiscalía General de la Nación, como responsable(s) del tratamiento de datos, me informaron que, durante la participación en EL CONCURSO NACIONAL DE FILMINUTOS se:

1. Almacenarán los vídeos enviados.

2. Se divulgarán y publicarán los vídeos enviados al CONCURSO NACIONAL DE FILMINUTOS con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de los niños, niñas y adolescentes para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán 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.

Manifiesto que, como representante del menor de edad, titular de la información, conozco que el tratamiento de los datos se realizará de conformidad con las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como 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, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: **atencionalciudadano@icbf.gov.co** y la línea gratuita nacional: **(57) 01 8000 91 80 80**.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) o cualquier otra persona, natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de los vídeos.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: _____
Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____
Teléfono de contacto: _____
Fecha: _____
Municipio: _____

Firma: _____
Nombre: _____
Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____
Teléfono de contacto: _____
Fecha: _____
Municipio: _____

Nota: Es necesario anexar la cédula del padre, madre o cuidador y el documento de identidad de la niña, niño o adolescente. La recepción de esta documentación sólo tiene por propósito garantizar la participación de niñas, niños y adolescentes, debidamente identificados, en concordancia con lo dispuesto en la Convención de los Derechos del Niño, ley 12 de 1991, y la ley 1098 de 2006, Código de la Infancia y Adolescencia (Artículo 31), así como el conocimiento y aquiescencia de sus padres y cuidadores, y su presencia y acompañamiento, en los términos de los Artículos 23 y 41 -numeral 34-, de la última ley citada.