

	Asociación de Exalumnas del Colegio las Esclavas	 CENTRO JUVENIL Y BIBLIOTECA LAS MAÑANITAS
	Documento: : Formulario de autorización para uso de imagen de menor de edad, Documento: Público	Versión: 1.0, Fecha: 18 de mayo de 2026 Próxima revisión: Mayo, 2029

Datos del Padre/Madre/Tutor

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Datos del Niño, Niña o Adolescente

Nombre: _____ Edad: _____ Fecha Nacimiento: _____

Autorización de Uso de Imagen

Yo, como padre, madre o tutor legal del menor antes identificado, de manera libre, previa e informada, autorizo al Centro Juvenil y Biblioteca Las Mañanitas a tomar fotografías y/o grabar videos en los que aparezca mi hijo, hija o representado(a), durante su participación en actividades educativas, recreativas, culturales o formativas organizadas por el propio centro, así como en aquellas desarrolladas en conjunto con aliados y/o voluntarios. Autorizo igualmente el uso, almacenamiento y publicación de dicho material en medios institucionales, incluyendo redes sociales, exclusivamente con fines informativos, educativos, institucionales, de divulgación y promoción de las actividades y programas del centro, de manera respetuosa y acorde con sus fines institucionales.

Información Médica / Datos Sensibles (opcional y solo si aplica)

Alergias / condiciones de salud / medicación relevante:

Esta información es opcional y será utilizada únicamente cuando resulte necesaria para la atención y respuesta adecuada ante alguna situación que pudiera presentarse durante la participación del menor en actividades del centro o realizadas junto con aliados y/o voluntarios.

El padre, madre o tutor legal podrá revocar esta autorización en cualquier momento, sin efecto retroactivo, así como ejercer los derechos conforme a la Ley 81 de 2019 y su reglamentación,

mediante solicitud dirigida al Centro Juvenil y Biblioteca Las Mañanitas a través del siguiente contacto.

Declaración

Declaro que la información suministrada en este formulario es veraz. Asimismo, manifiesto que he leído y comprendido su contenido, que he sido informado(a) de la finalidad para la cual se recaban estos datos personales y la imagen del menor, de los derechos que me asisten conforme a la Ley 81 de 2019 y su reglamentación, y que otorgo esta autorización de forma libre, previa, informada, expresa e inequívoca.

Firma Padre/Madre/Acudiente: _____ Fecha: _____

Firma Responsable del Centro: _____