



AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y HABEAS DATA E INGRESO PARA DIVERSAS ACTIVIDADES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SEMINARIO

Yo _____, mayor de edad, identificado/a como aparezco al pie de mi firma, actuando en nombre propio y en mi condición de padre _____ madre _____ representante legal _____ tutelante _____ del (a) menor _____ identificado/a con _____ No. _____; con la suscripción de este documento autorizo de manera expresa e inequívoca a la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO** y al Municipio de Ipiales, Secretaría de Educación Municipal, identificados con NIT. 800099095-7, para hacer uso de la imagen y datos personales de mi hijo (a) menor de edad, incluidos su nombre, semblanza, imagen, voz, retratos, fotografías y videos en los que aparezca cualquier elemento constitutivo de su imagen, para los fines exclusivos de emitir, publicar, divulgar y promocionar asuntos relacionados con la Institucionalidad Educativa, programas y procesos que se desarrollen dentro y fuera de la Institución educativa en actividades relacionadas con su proceso educativo.

Dichos usos autorizados a título gratuito podrán realizarse sin límites territoriales o temporales, en medios de comunicación y ventanas tales como la televisión, internet, plataformas digitales, medios impresos, y cualquier otro medio que la Institución educativa y la Secretaría de Educación estimen conveniente para los fines descritos en el párrafo anterior.

Dado lo anterior, me abstengo de presentar reclamaciones de cualquier índole contra la Institución Educativa Seminario y la Secretaría de Educación del Municipio de Ipiales por publicaciones, imágenes o promociones institucionales en la que se relacione a mi hijo (a) menor de edad. Esta autorización se otorga a título gratuito y por lo tanto no genera erogación por ningún concepto, presente o futuro, a cargo de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO ni del Municipio de Ipiales – Secretaría de Educación Municipal.

Adicionalmente, autorizo a la Institución Educativa Seminario, Municipio de Ipiales, Secretaría de Educación Municipal para realizar actividades de prevención, charlas, capacitación y registros pedagógicos en caso de ser necesario, acorde a la normatividad vigente, por parte de la institucionalidad Policía Nacional de Colombia.

Se suscribe en la ciudad de **Ipiales**, el día _____ del mes de _____ del año **2025**.

Atentamente,

Firma

Nombre: _____

C.C: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Ciudad: _____

Dirección: _____