**CONVOCATORIA PARA LA SOCIALIZACIÓN DE EXPERIENCIAS SIGNIFICATIVAS EN EL DESARROLLO DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS**

**ANEXO 5.**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**LICENCIA DE USO DE IMAGEN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, en calidad de representante legal del menor de edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con documento de identidad No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de manera voluntaria, gratuita, previa y expresa de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 sus decretos reglamentarios y demás normas aplicables, otorgo autorización para llevar a cabo el tratamiento de los datos personales, así como las imágenes del menor de edad que represento a la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA.** La presente autorización se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA – OBJETO:** Mediante el presente documento autorizo a la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA** para llevar a cabo el tratamiento de los datos personales, y otorgar una licencia de uso de la imagen del menor de edad que represento, sin importar el formato, medio o soporte material por medio del cual se recolecte.

**SEGUNDA – ALCANCE DEL OBJETO:** La presente autorización se otorga para el(los) siguiente(s) fin(es): Socialización y publicación de los resultados obtenidos del desarrollo de prácticas académicas, denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERCERA – POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS:** La Universidad Tecnológica de Pereira en su calidad de responsable por el tratamiento de los datos personales ha implementado el Acuerdo No. 38 de 12 de diciembre de 2013 “Por medio del cual se adopta la política y el procedimiento para la protección de datos personales.”

**CUARTA – DURACIÓN:** La presente autorización estará vigente mientras los datos personales y/o imágenes sean utilizados para el(los) fin(es) relacionado(s) en el presente documento.

Para constancia se firma por el representante legal, a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ en la ciudad de Pereira.

Firma,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE

C.C.

Celular