



## Documento de autorización para presentación de trabajos

**Nombre del colegio:**

**Nombre del estudiante:**

**Nombre del docente:**

**Curso:**

**Ciudad:**

Nosotros, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ mayores de edad, domiciliado(s) y residenciado(s) en la ciudad de \_\_\_\_\_, actuando en mi propio nombre y representación del estudiante \_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_\_ identificado(a) con tarjeta de identidad número \_\_\_\_\_ y atendiendo al ejercicio de la Patria Potestad, mediante el presente documento, de conformidad con las normas internacionales que sobre propiedad intelectual sean aplicables, así como bajo las normas vigentes en Colombia, \_\_\_\_ autorizo la utilización de los derechos de imagen sobre fotografías o procedimientos análogos a la fotografía, o producciones audiovisuales (videos), a Educactiva SAS para incluirlos en fotografías o producciones audiovisuales, para ser utilizada en ediciones impresas, formato o soporte material, en medios ópticos, magnéticos, electrónicos, digitales, en la red de internet, en mensajes de datos o similares conocidos o por conocer en el futuro. Tal uso se realizará por parte del Educactiva SAS, para efectos de su publicación de manera directa en relación con el Norma Concurso 2024 o a través de un tercero que se designe para tal fin. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna.

Declaro:

- Haber leído en forma voluntaria el presente consentimiento y no pretendo, ni pretenderé en ningún momento alguna retribución económica por la utilización de los datos.
- Que se le ha solicitado al menor, su consentimiento de participación en forma voluntaria, respetando siempre la opinión del menor.
- Declaro que leí la Política de Tratamiento de Datos Personales, publicada en <http://www.edicionesnorma.com/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/>
- Declaro que conozco el material y contenido que el menor está enviando.
- Declaro que la información proporcionada en este consentimiento es verídica y se puede verificar en cualquier momento.

En constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024.



\_\_\_\_\_  
Firma del padre o titular de los datos  
personales del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del madre o titular de los datos  
personales del participante

