

## **AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES y AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR Y USAR EL REGISTRO FOTOGRÁFICO, VIDEOS, TEXTOS Y ENTREVISTAS**

Declaro que he sido informado:

(i) Que la Institución Educativa Liceo los Ángeles SAS, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, han puesto a mi disposición, el correo electrónico [ieliceolosangeles@yahoo.es](mailto:ieliceolosangeles@yahoo.es) y la oficina de rectoría y de dirección administrativa., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y los de mi hijo(a) y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

(ii) Esta autorización permitirá a la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO LOS ÁNGELES SAS ubicada en la Kr 6F este 31ª 05 del Municipio de Soacha Cundinamarca, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales con el fin de manejar la relación pedagógica, aplicar el PEI y el Manual de Convivencia, entregar información a la Secretaria de Educación de Soacha, Ministerio de Educación Nacional, Icfes y realizar campañas de servicio y atender todo lo relacionado con las obligaciones educativas, adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera.

(iii) Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el I.E. Liceo los Ángeles, para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales disponible en [www.liceolosangeles.edu.co](http://www.liceolosangeles.edu.co).

Con mi firma manifiesto que estoy de acuerdo y doy autorización para que mis datos personales y los de mi hijo(a) sean tratados conforme a lo previsto en la POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO LOS ANGELES SAS.

### **AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR Y USAR EL REGISTRO FOTOGRÁFICO, VIDEOS, TEXTOS Y ENTREVISTAS**

NOSOTROS \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ y No. \_\_\_\_\_ identificados con c.c. No. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ y No. \_\_\_\_\_ respectivamente, Padres y/o Acudientes

**AUTORIZAMOS a la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO LOS ÁNGELES SAS** ubicada en la Kr 6F este 31ª 05 del municipio de Soacha Cundinamarca, para realizar y usar el registro en video, audio, fotos, textos y/o entrevistas de nuestro hijo(a) \_\_\_\_\_,

identificado(a) con RC ( ) TI ( ) No. \_\_\_\_\_. Esta autorización permite el utilizar los videos, audios, fotografías, textos de entrevistas en medios masivos y privados (Agenda Escolar, Página Web, portafolio, fichas, plataforma educativa, clases virtuales). Así mismo, autorizamos el envío de mensajes de texto a nuestros teléfonos celulares personales y por redes sociales, para recibir información institucional, cuando el Colegio lo considere necesario.

Esta autorización la conferimos durante todo el tiempo de permanencia de nuestro(a) hijo(a) en la institución y aún después del retiro de la misma y/o de la terminación de la matrícula por cualquier causa.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

<b>Nombre del Padre</b>	<b>Nombre de la Madre</b>
<b>C.C</b>	<b>C.C</b>
<b>Dirección</b>	<b>Dirección</b>
<b>Tel. Res.</b>	<b>Tel. Res.</b>
<b>Celular</b>	<b>Celular</b>
<b>Firma</b>	<b>Firma</b>

<b>Nombre del Acudiente</b>	<b>c.c.</b>
<b>Dirección</b>	<b>Parentesco</b>
<b>Celular</b>	<b>Firma</b>