

## AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHO DE IMAGEN DE MENOR DE EDAD

\_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identificación CC ☐  
CE ☐ Pasaporte ☐ No. \_\_\_\_\_, en calidad de  
\_\_\_\_\_ (madre, padre, tercero con patria potestad) y  
\_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identificación CC ☐  
CE ☐ Pasaporte ☐ No. \_\_\_\_\_, en calidad de  
\_\_\_\_\_ (madre, padre, tercero con patria potestad), como representantes legales  
de(l)(la) menor \_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de  
identificación RC ☐ TI ☐ NUIP ☐ Pasaporte ☐ No. \_\_\_\_\_,  
autorizamos a Radio Televisión Nacional de Colombia -RTVC- Sistema de Medios Públicos, identificada con  
NIT No. 900.002.583-6, como responsable del tratamiento de datos, para recolectar, conservar, almacenar y  
usar la imagen de(l)(la) menor, sin limitación geográfica ni temporal, de manera gratuita, exclusivamente para  
la producción transmedia “GENIALES, NIÑAS Y NIÑOS EN ACCIÓN”, para los siguientes fines,  
necesarios para el uso de la obra:

1. Reproducción SI ☐ NO ☐
2. Comunicación pública SI ☐ NO ☐
3. Puesta a disposición SI ☐ NO ☐
4. Distribución pública de ejemplares SI ☐ NO ☐
5. Traducción, adaptación, arreglo u otra transformación de la obra SI ☐ NO ☐
6. Transferencia de los datos personales a terceros con los cuales se haya suscrito un contrato y sea necesario para el cumplimiento del objeto contractual SI ☐ NO ☐
7. Transmisión de los datos personales a terceros con los cuales se haya suscrito un contrato y sea necesario para el cumplimiento del objeto contractual SI ☐ NO ☐

Manifestamos que de manera previa se informó sobre el derecho a entregar o no el dato personal solicitado, y el tratamiento que se dará a los datos sensibles suministrados (orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos) en caso de que aplique.

Dejamos constancia que se informaron los derechos que tiene el titular del dato personal tales como conocer, actualizar y rectificar los datos personales, así como los demás derechos contenidos en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, los cuales se podrán ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el(los) Responsable(s) del Tratamiento para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de los datos personales entregados y en ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización, los cuales son: RTVC Sistemas de Medios Públicos: [www.rtv.gov.co](http://www.rtv.gov.co) Av. El Dorado Cr. 45 #26-33. Bogotá D.C, Colombia. Código Postal: 111321. PBX: (+571) 2200700. Línea gratuita: 018000123414. [info@rtvc.gov.co](mailto:info@rtvc.gov.co). Lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en la política de tratamiento de datos personales implementada por RTVC, que puede ser consultada en: <https://www.rtv.gov.co/quienes-somos/politicas-y-manuales>.

Además, dejamos constancia y aceptamos que los aquí autorizados no asumirán ninguna responsabilidad por cualquier reclamación de orden, civil, penal, administrativo o de cualquier otro orden, económico o no, derivado del uso de la imagen que hemos autorizado, por lo que nos comprometemos a mantenerlo indemne frente a cualquier reclamación. En todo caso, ante cualquier acción adelantada en contra de RTVC y el coproductor y/o contratista, entraremos a responder de manera inmediata, asumiendo las acciones necesarias para tal fin.

Declaramos que la presente autorización fue solicitada y puesta de presente antes de entregar los datos personales de(l)(la) menor y que la suscribimos de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad y con el consentimiento dado por el(la) menor.

**Consentimiento de(l)(la) menor:** Autorizo que mi imagen sea incluida para el objeto y los usos referidos en el presente contrato (menores de 12 años en adelante).

Firma de(l)(la) menor: \_\_\_\_\_

Por todo lo anterior, otorgamos nuestro consentimiento para que el autorizado use y traten los datos personales de acuerdo a lo aquí contenido.

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Identificación del representante legal: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Identificación del representante legal: \_\_\_\_\_

Fecha de la autorización: \_\_\_\_\_

Departamento / Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono del representante legal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del representante legal: \_\_\_\_\_