

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN, VOZ Y MATERIAL AUDIOVISUAL MENORES DE EDAD

Fecha: ____ / ____ / ____ Ciudad: _____

DATOS DEL MENOR

Nombre completo: _____
Documento de identidad (si aplica): _____ Edad: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____ Parentesco: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

AUTORIZACIÓN

Yo, identificado(a) anteriormente, actuando en calidad de padre, madre o representante legal del menor de edad antes identificado, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a **AGENCIA VIRAL** para captar, registrar, fotografiar, grabar, reproducir, editar, almacenar y utilizar la imagen, voz y material audiovisual del menor en actividades relacionadas con campañas publicitarias, eventos, producciones audiovisuales, proyectos institucionales y demás actividades desarrolladas por la empresa y su cliente

Esta autorización comprende la utilización del material en: Página web. Redes sociales. Campañas publicitarias. Material institucional. Portafolio empresarial. Videos promocionales. Publicaciones digitales. Material impreso. Presentaciones comerciales. Piezas audiovisuales.

AGENCIA VIRAL se compromete a hacer un uso respetuoso de la imagen del menor, protegiendo en todo momento sus derechos fundamentales, dignidad, integridad y privacidad, de conformidad con la legislación colombiana vigente.

Así mismo, manifiesto conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales de AGENCIA VIRAL, disponible en la página web: www.agenciaviral.co/datospersonales

Podré solicitar la revocatoria de esta autorización cuando legalmente sea procedente mediante solicitud escrita dirigida a la empresa.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad: _____

