

**FORMATO****AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y VOZ DE MENORES DE EDAD**

FM-EXS-CAL-017 VERSIÓN 1 FECHA: 08/09/2025

Página 1 de 1

Somos epicentro
global de CTi+E.

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ en el año _____, en calidad de () padre / () madre / () representante legal del(la) menor:

Nombre completo del menor: _____

Tipo de Documento de identidad y número: _____

En mi calidad de representante legal del menor previamente identificado, de manera previa, expresa, libre e informada, autorizo a la CORPORACIÓN RUTA N MEDELLÍN (NIT 900.323.466-1), para que recolecte, almacene, utilice, reproduzca, distribuya, publique, procese, transforme, adapte, comunique y difunda públicamente y disponga de la imagen, voz y demás datos personales biométricos del menor, obtenidos en el marco de las actividades, programas, proyectos, concursos y eventos en los que participe; lo anterior, de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales y sus finalidades allí expuestas.

La autorización incluye el uso en medios, formatos y canales físicos, digitales y audiovisuales (fotografías, videos, publicaciones impresas, redes sociales, páginas web institucionales, plataformas virtuales, informes de gestión, piezas de comunicación y material audiovisual) en medios de comunicación conocidos o por conocerse o cualquier otro canal que sirva para difundir contenido institucional o promocional de RUTA N, tanto en Colombia como en el exterior, sin que esto genere contraprestación económica alguna, por tiempo indefinido, mientras subsista la autorización. Lo anterior, de igual forma, para obras compuestas. Todo el material creado original, derivado, desarrollos, mejoras, surgido en la vigencia de la presente autorización, será exclusivo de RUTA N.

Declaro que: he sido informado(a) acerca de la Política de Tratamiento de Datos Personales de LA CORPORACIÓN Ruta N Ruta N la cual declaro conocer, entender y aceptar, disponible en www.rutanmedellin.org (Política de Tratamiento de Datos) , y entiendo que puedo ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, supresión y revocatoria de autorización, a través de los canales habilitados (PQRS: <https://rutanmedellin.org/transparencia/pqrsf/> , Tel: (604) 516 77 70).

Conozco que el tratamiento de los datos personales del menor se realizará garantizando siempre el respeto al interés superior de los niños, niñas y adolescentes, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas aplicables. Al respecto, declaro conocer, entender y aceptar los principios de legalidad, finalidad, seguridad y confidencialidad que rigen los datos personales, especialmente los datos personales sensibles, todos contenidos de manera detallada en la Política de Protección de Datos Personales de RUTA N.

Entiendo que la presente autorización podrá ser revocada en cualquier momento, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida.

En constancia, firmo en la ciudad de Medellín, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del padre, madre o representante legal: _____

Nombre completo: _____

C.C. No. _____ de _____ (año de expedición: _____)



+57 (4) 516 - 77 - 70

www.rutan.org

Complejo Ruta N
Calle 67 # 52 - 20
Piso 2 Torre A. Medellín - Colombia



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación