



## **AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN Y USO DE FOTOS, AUDIOS Y/O VIDEOS**

Autorizo a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CESAR.- COMFACESAR** para que haga audio \_\_\_\_\_ fotos \_\_\_\_\_ videos \_\_\_\_\_ en las cuales aparezca individualmente o en grupo el menor / joven \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ en las diferentes actividades en que este último participe realizadas por COMFACESAR con los niños, niñas y adolescentes vinculados a los programas propios de su objeto social y a convenios que suscriba con otras entidades, aun cuando dichas actividades se realicen en lugares distintos a su sede principal, y a que esas fotos \_\_\_\_\_ videos \_\_\_\_\_, audio \_\_\_\_\_ sean usadas para los siguientes fines: a) Dar publicidad y promoción de los servicios y actividades que ejecuta COMFACESAR en pro de los niños, niñas, adolescentes y las familias atendidas, ya sea a través de los medios de comunicación, redes sociales o mediante imágenes impresas. b) Brindar información gráfica de un evento/ actividades/servicios ejecutados por COMFACESAR. c) Presentar informe de actividades ante entidades con las cuales se ha suscrito contrato, convenio o ante entes de control o autoridades administrativas que lo soliciten conforme a la normatividad vigente aplicable a la materia. d) Otros usos que COMFACESAR considere convenientes que estén ligados con la ejecución de actividades / servicios propios de su objeto social o de convenios que llegue a suscribir y que respeten la dignidad, honor e intimidad de tal manera que no se ponga en riesgo la integridad de los niños, niñas y adolescentes.

**Nombre del menor / joven:** \_\_\_\_\_

**Número de identificación:** \_\_\_\_\_

**Nombre del adulto responsable:** \_\_\_\_\_

**Número de identificación:** \_\_\_\_\_

**Vínculo o parentesco con el menor / joven:** \_\_\_\_\_