AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL USO, REPRODUCCIÓN, DIVULGACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE IMAGEN PERSONAL DE MAYOR DE EDAD CAPTADA EN FOTOGRAFÍAS O EN CUALQUIERA OTRO MEDIO

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento expreso y autorizo lo siguiente:

1. COMFAMA, me ha informado de la toma de fotografías, videos y cualquiera otro formato de captación en los cuales ha sido grabada mi imagen y/o voz.

2. En consecuencia, autorizo de manera expresa y gratuita a COMFAMA, para que use mi imagen y/o voz contenida en las fotografías, videos, mensajes de voz y/o en cualquiera otro medio utilizado por COMFAMA, bien sea en medio físico, digital o virtual para la promoción de productos, servicios, programas y en general sus actividades de promoción social, actividades dirigidas a comunicar sus eventos y en todo caso, actividades relacionadas directa o indirectamente con su objeto social, sin percibir por ello a mi favor ningún valor económico, precio, u honorarios de ninguna otra índole.

3. Que así mismo autorizo de manera expresa a COMFAMA para mi imagen y/o voz pueda ser reproducida, divulgada y distribuida en medios impresos (revistas, folletos, afiches, volantes, etc.), así como a través de Internet, redes sociales y de los portales web de COMFAMA o de terceros por esta autorizados, tanto en Colombia como en cualquier otro lugar del mundo. Esta autorización incluye el uso en publicidad que pueda contener marcas de terceros o en canales de distribución de terceros, siempre que tales acciones estén directa o indirectamente relacionadas con alguno de los servicios, productos, programas y actividades en desarrollo del objeto social de COMFAMA.

4. Que comprendo que es mi decisión otorgar o no la autorización para su tratamiento y que en cualquier momento puedo revocar esta autorización. Entiendo que las imágenes y/o voz que ya se hayan publicado no pueden ser fácilmente retiradas del medio, por lo tanto, la revocatoria de la autorización solo tiene efectos a partir del momento en el que le comunique a COMFAMA dicha decisión.

5. Que los datos personales podrán ser tratados en sistemas informáticos propios de COMFAMA bajo las medidas de seguridad que le sean aplicables, con estricto seguimiento de medidas de seguridad que impidan un uso no autorizado por terceros, y que también podrán ser tratados en sistemas informáticos de terceros encargados ubicados en Colombia u otros países bajo la dirección de COMFAMA.

6. Que fui informado que respecto de la recolección y tratamiento de información personal sensible existe la facultad de oponerme al tratamiento.

7. Declaro que COMFAMA me ha informado que la imagen y/o voz en tanto constituya un dato personal, será tratado de conformidad con la autorización antes expresada y conforme a la Política de Privacidad dispuesta en la página web https://www.comfama.com/webinicio/HabeasData.htm y a la Norma de Protección de Datos Personales adoptada por la COMFAMA.

8. Manifiesto que COMFAMA me ha explicado que puedo ejercer el derecho de Habeas Data, a través del correo electrónico: ProteccionDatosPersonales@comfama.com.co. Y que para esto deberé suministrar con precisión mis datos de contacto para efecto de que COMFAMA pueda tramitar, atender y responder a mi solicitud.

Firma de la persona titular del dato personal

_____
Nombre: .....
CC: .....
Fecha y lugar.....

_____
Firma del responsable en
COMFAMA