**FORMATOS DE CONSENTIMIENTO Y CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y AUDIO-VISUALES DE LA INICIATIVA EN EDUCACIÓN PARA LA PAZ, SOCIOPRODUCTIVA O SOCIOCULTURAL**

**INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES O MENORES DE EDAD[[1]](#footnote-1)**

**MOMENTO 3: ANEXO 8**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con documento de identidad C.C. ( ), C.E. ( ), Pasaporte ( ) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de rector (a) de la institución educativa que representa la iniciativa de nombre o conocida como\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuya imagen será fijada en una fotografía y/o producción audiovisual (video y/o radio) y/o cuyo testimonio sea registrado para un medio impreso y/o radial y/o digital, que se utilizará y publicará por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, suscribo el presente documento de CONSENTIMIENTO Y CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN sobre: fotografía y/o producción audiovisual (video y/o radio) y/o testimonio (escrito y/o verbal y/o digital), así como los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos[[2]](#footnote-2), el cual se regirá por las normas legales aplicables y en particular por las siguientes clausulas:

**PRIMERA.** Se me ha explicado acerca de la presencia de un fotógrafo / videógrafo y/o profesional de la Unidad para las Víctimas quién realizará el registro fotográfico y/o fílmico en el evento / conmemoración / diligencia de entrega digna de cadáveres y/o implementación de acciones para el fortalecimiento de iniciativas socioculturales, socioproductivas o en educación para la paz acompañadas en el marco del Proyecto de Fortalecimiento de Iniciativas de Reparación Territoriales.

**SEGUNDA.** En las acciones de implementación del acompañamiento al fortalecimiento de la iniciativa socioproductiva, sociocultural o en educación para la paz autorizo la presencia de medios de comunicación (prensa, radio y televisión), así como la publicación de las fotografías de las acciones implementadas en la página Web de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas.

**TERCERA.** Mediante el presente documento cedo a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas sin ningún pago o contraprestación y sin ningún límite de tiempo, los derechos de imagen sobre fotografías y/o producciones audiovisuales (videos y/o radio) y/o testimonio (escrito y/o verbal y/o digital) así como los derechos patrimoniales de autor (reproducción, comunicación pública, transformación y distribución) y derechos conexos, para que la Unidad (o un tercero que designe para tal fin) incluya en cualquier soporte audiovisual como fotografías y/o producciones audiovisuales (video y/o radio) y/o testimonio (escrito y/o verbal y/o digital) para efectos de reproducción y comunicación en cualquier proyecto de la Unidad para el cumplimiento de los fines de la entidad.

**CUARTA.** La autorización que aquí se concede tendrá un uso de carácter institucional (divulgación interna y/o externa) y será difundido por los sistemas de televisión abierta o cerrada en el territorio nacional, regional o en el exterior, diarios nacionales, regionales o extranjeros, radio nacional, regional o extranjera y revistas nacionales, regionales o extranjeras, ediciones impresas o electrónicas, digitales, ópticas, de la red internet o cualquier otro medio de comunicación si así se requiere.

**QUINTA.** Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna.

**SEXTA.** Esta autorización de utilización del contenido de la entrevista y/o producción digital y/o fotografía y/o video y de mi imagen, se hace sin perjuicio del respeto al derecho moral de paternidad e integridad establecido en la legislación autoral, teniendo en cuenta que tales derechos son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables (Artículo 30 Ley 23 de 1982).

**SÉPTIMA**. La presente autorización se refiere a la totalidad de usos que pueden tener las imágenes, producciones digitales, videos, testimonios, o partes de los mismos, en las que aparezco, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación.

**OCTAVA.** Por medio del presente documento declaró que no reclamaré ningún derecho ni remuneración económica por mi participación en los citados proyectos.

Para constancia se firma en el municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en el departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del cedente**  | **Nombre:** **Número de documento de identidad:** **Dirección de domicilio:** **Teléfono fijo o celular:**  |

**ACREDITACIÓN DE RECEPCIÓN DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE LOS PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES, PARA GRABACIÓN DE ELLOS MISMOS Y/O SUS HIJOS EN FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS PARA USO PÚBLICO[[3]](#footnote-3)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con documento de identidad C.C ( ), C.E. ( ), Pasaporte ( ) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rector (a) de la Institución Educativa Oficial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en el/la municipio/ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_certifico que cuento con las autorizaciones firmadas por los padres de familia en las que autorizaron grabar videos, tomar fotografías, recoger testimonios (escritos o audio-visuales) a los estudiantes en las actividades que se desarrollaron en el marco del fortalecimiento a la iniciativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se realiza en las instalaciones de la mencionada Institución Educativa con fines pedagógicos.

El propósito de las fotografías, videos o testimonio que eventualmente se realicen será por un lado, el de evidenciar el impacto del trabajo que adelanta la Institución Educativa con los estudiantes y por otro, el de visibilizar el acompañamiento al fortalecimiento brindado por la Unidad para las Víctimas.

Doy fe de que cuento con los documentos firmados que respaldan este certificado, y que estos me eximen de cualquier responsabilidad, así como a la Unidad para las Víctimas, ante cualquier acción legal que se llegare a emprender.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del cedente**  | **Nombre:** **Número de documento de identidad:** **Teléfono:** **Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA** |

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y AUDIOVISUALES PARA USO PÚBLICO[[4]](#footnote-4)**

Atendiendo las disposiciones establecidas en el Código de Infancia y Adolescencia, así como la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013 sobre la protección de datos personales, la Institución Educativa de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_solicita la autorización escrita del padre/madre de familia o acudiente del (la) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con la tarjeta de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno de la mencionada institución educativa.

Lo anterior para que las imágenes (fotografía, video) o testimonio (audiovisual, verbal o escrito) ante el cual aparezca eventualmente en el marco del fortalecimiento de la iniciativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se realizará en las instalaciones de nuestra institución educativa con fines pedagógicos, puedan ser utilizadas por la Unidad para las Víctimas.

El propósito de las fotografías, videos o testimonio que eventualmente se realicen será por un lado, el de evidenciar el impacto del trabajo que adelanta la Institución Educativa con los estudiantes y por otro, el de visibilizar el acompañamiento al fortalecimiento brindado por la Unidad para las Víctimas.

Autorizo,

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del padre/ madre o acudiente**  | **Nombre del padre/ madre o acudiente:** **Número de documento de identidad:** **Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA****Cuidad de diligenciamiento:**  |

|  |
| --- |
| **Nombre del estudiante:** **Número de documento de identidad:**  |

**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS PARA USO PÚBLICO[[5]](#footnote-5)**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identidad C.C ( ), C.E. ( ), Pasaporte ( ) número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de padre/madre ( ) acudiente ( ) docente ( ) directivo docente ( )autorizo el uso de las fotografías, videos o recolección de testimonios (escritos o audiovisuales) en las que aparezca como consecuencia de las actividades que se realicen en el marco del fortalecimiento a la iniciativa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se realizará en las instalaciones de la Institución Educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con fines pedagógicos.

Reconozco que el propósito de las fotografías, videos o testimonio que eventualmente se realicen será, por un lado, el de evidenciar el impacto del trabajo que adelanta la Institución Educativa con los estudiantes y por otro, el de visibilizar el acompañamiento al fortalecimiento brindado por la Unidad para las Víctimas.

Autorizo,

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma**  | **Nombre:****Cargo / relación con el estudiante:** **Número de documento de identidad:** **Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA****Cuidad de diligenciamiento:**  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 03/07/2020 | * Creación de formato
 |
| V2 | 30/07/2021 | * Se asoció el nombre estratégico del Proyecto de Iniciativas, este es: Estrategia Transformando-Nos.
* Se relacionó el momento y número de documento que representa este formato para el proyecto de iniciativas (momento 3: anexo 8).
* Se agregaron las siguientes opciones de documento de identidad: Pasaporte y Cédula de Extranjería. Por último, se ajustó el formato de DD/MM y AAAA.
 |

1. Este formato es el que firma el rector (a) dando aval para el uso de la imagen de la institución educativa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se reconocen como derechos conexos aquellos que brindan protección a quienes sin ser autores contribuyen con creatividad técnica u organización en el proceso de poner a disposición del público una obra. [↑](#footnote-ref-2)
3. La Unidad para las Víctimas entrega estos formatos al postulante de la iniciativa y, a través de éste, al rector de la I.E., con el fin de hacerlos llegar a los padres de familia y recibir el consentimiento y cesión de derechos de imagen. Este proceso de firma debe surtirse antes del inicio de los encuentros del momento 5 de la ruta de acompañamiento al fortalecimiento de la iniciativa. Este formato garantiza que el rector cuenta con los consentimientos informados. [↑](#footnote-ref-3)
4. Este es el consentimiento que firman los padres de familia o acudientes autorizando la toma de imagen de los estudiantes. [↑](#footnote-ref-4)
5. Este es el formato debe ser firmado directamente por el padre de familia o docente autoriza el uso de imagen. [↑](#footnote-ref-5)