

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES-
MAYORES DE EDAD
FOTOS Y VIDEOGRABACIONES**



Evento:

Fecha:

Yo _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____ en calidad de titular de los datos personales, por este conducto expreso que:

PRIMERO: Autorizo de forma libre, voluntaria, expresa e informada a la Universidad de Ibagué, para que recolecte y trate los datos personales que estén contenidos en registros fotográficos y/o filmicos durante el evento antes señalado para las siguientes finalidades:

FINALIDAD	AUTORIZA	
	SI	NO
Generar comunicaciones al interior y por fuera de la Universidad que tengan por objeto divulgar y promocionar los servicios ofertados.		
Usar la foto y/o videograbación para ser publicada en repositorios como redes sociales tales como Instagram, Facebook, YouTube, LinkedIn u otras, la página web institucional e inclusive para la publicación en medios impresos y/o publicitarios.		
Las fotos y videograbaciones podrán tratarse en formato o soporte material, digital, electrónico, virtual y para usos en: red, Internet, Intranet, extranet, biblioteca digital o similares y en general para cualquier formato o soporte conocido o por conocer.		
Realizar invitaciones a eventos y ofrecer nuevos servicios		
Informar sobre los convenios con los que cuenta la Universidad de Ibagué en calidad de Institución de Educación Superior		
Dar cumplimiento a la misión de la institución conforme a sus estatutos y demás políticas Institucionales		

SEGUNDO: Manifiesto que me informaron que en caso de recolección de información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.

TERCERO: Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a:

- Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento;
- Solicitar la actualización y rectificación de la información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado;

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES-
MAYORES DE EDAD
FOTOS Y VIDEOGRABACIONES**



- Solicitar prueba de la autorización otorgada;
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente;
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información;
- Abstenerme de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Parágrafo. Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por la Universidad de Ibagué para la atención al público, correo electrónico habeasdata@unibague.edu.co o mediante comunicación escrita enviada a la Dirección de la Secretaría General ubicada en la carrera 22 calle 67 B/Ambalá, Ibagué-Tolima.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la Universidad de Ibagué para que trate la información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta a través de la página web: <https://www.unibague.edu.co/informacion-institucional/documentos-institucionales/politicas/politica-1>.

Atentamente,

Firma del titular