

INSTITUTO COLOMBIANO DE DERECHO DE FAMILIA – ICDF

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, USO DE IMAGEN, VOZ Y DIFUSIÓN ACADÉMICA

1. Autorización de Tratamiento de Datos Personales: En virtud del diligenciamiento del presente formulario, manifiesto que, autorizo de manera previa, expresa e informada al Instituto Colombiano de Derecho de Familia identificado con NIT 901.965.559-4, entidad sin ánimo de lucro, ubicado en la calle 93 No. 11A – 28 Oficina 201 de la ciudad de Bogotá D.C., lugar de su domicilio, con datos de contacto al correo electrónico icdfami@gmail.com y teléfono 315 343 8855, para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir cuando yo lo solicite, mis datos personales y aquellos que se generen con ocasión de mi participación en el evento que acá se describe, conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, para fines académicos, administrativos, de registro, certificación, difusión institucional y trazabilidad documental.

En particular, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto Colombiano de Derecho de Familia, la cual se encuentra disponible en la página web www.icdf.com.co

2. Identificación del Expositor:

Nombres y apellidos: _____.

Tipo y número de identificación: _____.

Nacionalidad: _____.

Profesión o cargo: _____.

Entidad o institución de vinculación: _____.

Datos de contacto:

Correo electrónico: _____.

Celular: _____.

3. Evento Académico

Nombre del evento: _____.

Fecha: _____.

Tema de la ponencia: _____.

Tipo de participación: _____.

Conferencista ☐ **Panelista** ☐

4. Autorización de Uso de Imagen, Voz y Material Académico: Autorizo al Instituto, de forma gratuita, no exclusiva y por tiempo indefinido, para grabar, reproducir, almacenar y difundir mi imagen y voz durante mi intervención, así como el material académico que entregue, tales como diapositivas, documentos, artículos, memorias o grabaciones, a través de la página web, plataformas digitales, redes sociales, canales de video, streaming y demás medios de difusión institucional, con fines estrictamente académicos, formativos y culturales.

5. Tipo de Material Autorizado:

Presentación en diapositivas ☐.

Artículo o documento académico ☐.

Video o grabación audiovisual ☐.

Audio ☐. **Fotografías** ☐.

Otro:

6. Reserva de Derechos de Autor y Licencia de Uso: Declaro que los derechos morales y patrimoniales sobre el material académico y las opiniones expresadas me pertenecen. La presente autorización no implica cesión de derechos de autor, sino el otorgamiento de una licencia de uso no exclusiva, gratuita y limitada al Instituto para fines académicos y de divulgación institucional, respetando siempre la autoría.

7. Declaración de Originalidad: Manifiesto que el material suministrado es de mi autoría o que cuento con las autorizaciones necesarias de terceros para utilizarlo en mi exposición, eximiendo al Instituto de cualquier reclamación por infracción de derechos de autor.

8. Cláusula de Exención de Responsabilidad: Reconozco que las opiniones, análisis y conclusiones expresadas durante mi intervención son de mi exclusiva responsabilidad y no comprometen la posición institucional, académica o jurídica del Instituto Colombiano de Derecho de Familia.

9. Carácter Gratuito: Declaro que mi participación y la presente autorización se otorgan a título gratuito, con fines estrictamente académicos y culturales, renunciando a cualquier reclamación económica futura por el uso autorizado del material, imagen o voz.

10. Revocación y Ejercicio de Derechos: Entiendo que puedo revocar la presente autorización y ejercer mis derechos como titular mediante solicitud escrita dirigida al Instituto, sin que ello afecte los tratamientos realizados con anterioridad, ni la difusión ya efectuada en medios que no puedan ser técnicamente retirados.

11. Aceptación: He leído, comprendido y aceptado el contenido del presente formulario.

Lugar y fecha:

Firma del expositor:

Nombre:

Documento de identidad:
