Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en calidad de:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Padre** |  | **Madre** |  | **Cuidador** |  |

Del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) \_\_\_, TI\_\_\_\_, CC\_\_\_\_, CE\_\_\_\_ número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto que:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |

**AUTORIZO** al estudiante a participar en el servicio social estudiantil obligatorio en el INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

Con la suscripción de este permiso manifiesto que me informaron que, durante la participación, en el servicio social estudiantil obligatorio en el INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL.

* Captarán, tomarán, almacenarán y editarán imágenes personales o fotografías de los participantes.
* Realizarán videos y audios de las niñas, niños y adolescentes participantes.
* Divulgarán y publicarán las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer promoción sobre protección y bienestar animal para Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal garantizando que las actividades que se desarrollarán durante la prestación del servicio social.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no, se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

**Suscriben:**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calidad - Titular: \_\_\_\_\_\_\_Representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_