



**IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA – SECCIÓN ASOCIACIÓN SUR DE BOGOTÁ  
DEPARTAMENTO DE JÓVENES**

**PERMISO PARTICIPACIÓN Y GRABACIÓN ACTIVIDADES JUVENILES Y DE CLUBES**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con la Cédula de Ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal del menor, autorizo a mi hijo (a) y/o representado (a) \_\_\_\_\_ identificado con documento número: \_\_\_\_\_ para que participe en las actividades infantiles/juveniles asignadas por la Iglesia Adventista del Séptimo Día Sección – Asociación Sur de Bogotá.

Estaré pendiente de revisar en su totalidad el material audiovisual, y por ende me hago responsable de todas las producciones y emisiones del referido material, el cual será enviado al departamento de jóvenes de la Asociación Sur de Bogotá por cualquier medio tecnológico. Además, estaré presente o me aseguraré de que haya un adulto responsable en todas las reuniones o transmisiones que se realicen en vivo por medio de cualquier plataforma tecnológica utilizada para este fin a efectos que no se vulneren o amenacen los derechos del menor que represento.

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que la IGLESIA ADVENTISTA DEL SEPTIMO DIA – SECCIÓN ASOCIACION SUR DE BOGOTA, para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de tener un registro de los asistentes a este evento, enviar las memorias y mantener una red de comunicación para futuros eventos.

Como Titular de los Datos Personales puedo ejercer los derechos que me otorga la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, dirigiéndome por escrito a la siguiente dirección: Carrera 24 No 47 – 07 Piso 2 Bogotá, Colombia a nombre de: IGLESIA ADVENTISTA DEL SEPTIMO DIA – SECCIÓN ASOCIACION SUR DE BOGOTA o al correo electrónico: [datospersonalesurbta@gmail.com](mailto:datospersonalesurbta@gmail.com).

Mis datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella la haré en: <http://asosurbogota.org>.

Confirmando que las informaciones anteriores son verdaderas y asumo cualquier responsabilidad por información falsa o incompleta.

Firmo voluntariamente declarando mi conformidad y autorización:

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Parentesco: \_\_\_\_\_.

Parentesco: \_\_\_\_\_.

En caso de ser necesario se pueden comunicar con las siguientes personas que han sido testigos de mi decisión y autorización:

No. de contacto: \_\_\_\_\_ . Parentesco: \_\_\_\_\_

No. de contacto: \_\_\_\_\_ . Parentesco: \_\_\_\_\_

No. de contacto: \_\_\_\_\_ . Parentesco: \_\_\_\_\_