



Institución Educativa Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería

AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA DATOS DE MENORES DE EDAD

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada, en calidad de padre, representante o tutor legal de la menor _____, identificada con T.I. No.: _____, que los datos incluidos en este documento y/o demás formularios que se deban diligenciar para el ingreso como estudiante a la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería, sean incorporados a una base de datos responsabilidad de la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería, siendo tratados con la finalidad de cumplir los propósitos y fines institucionales, para la cuales sus datos serán tratados, así: **1)** Mantener una comunicación eficaz relacionada con: **A)** Los servicios que presta la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería. **B)** Información sobre convenios, alianzas, contenidos que realiza en calidad de Institución de Educación Preescolar, Básica y Media Académica. **2)** Dar cumplimiento a los compromisos que adquirió la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería con los estudiantes, docentes, contratistas, proveedores y colaboradores. **3)** Notificar cualquier cambio o modificación que se presente en los servicios de la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería. **4)** Indagar sobre la calidad del servicio que presta la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería. **5)** Estudiar internamente los hábitos de consumo de los bienes y servicios que ofrece y presta la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería. **6)** En atención al ejercicio de la patria potestad, establecido en el código civil colombiano (Art 288); decreto 2820 de 1974 (art 24) y ley de infancia y adolescencia, autorizo a la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería para que la menor que represento aparezca ante la cámara, en registros fotográficos, grabaciones de video o audio de programas, eventos y capacitaciones realizadas por la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería en cumplimiento de sus objetivos y funciones con fines pedagógicos, los cuales podrán ser cargados en la página web, publicaciones institucionales y/o aquellos medios que la institución autorice para la divulgación de buenas prácticas educativas. **7)** Dar transferencia de los datos a las entidades públicas que los soliciten dentro del marco legal obligatorio. Acatando los lineamientos constitucionales también se informa, que cuando se trate de datos de carácter sensible, no es obligatorio para el titular otorgar dicha información o autorización para su tratamiento. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se advierte al titular de la información que puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a la I.E. Escuela Nacional Auxiliares de Enfermería, a la dirección de correo electrónico ieenae@semmanizales.edu.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección: Carrera 24 A # 70 - 02 de la ciudad de Manizales - Caldas.

Autorizo:

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula de Ciudadanía: _____

Parentesco con el titular de los datos: _____