



INSTITUCION EDUCATIVA MAGDALENA

DANE: 115759000465 – NIT: 826002721-8 – CÓDIGO ICFES: 115824(Diurno) 134569 (Nocturno)
Lic. Func. Res. No. 012/Agosto 4 de 2003 – Res. Exp. Cert. No. 010/Octubre 01 de 2004 y No. 113/Mayo 11 de 2010

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

LA INSTITUCION EDUCATIVA MAGDALENA como institución que almacena, usa, circula y recolecta datos personales requiere obtener su consentimiento para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, autorice el tratamiento de los datos personales que sean suministrados y que se incorporen en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la Institución y en especial las oficinas de Secretaria y Registro Académico, oficina de contabilidad-pagaduría, coordinaciones y orientación escolar.

De acuerdo con lo anterior, nos permitimos informarle que la recolección y tratamiento de sus datos personales y los de su hijo(a) o representado, obedece a las finalidades descritas en las Políticas de tratamiento de información y protección de datos personales que se encuentran publicadas en la página web <http://iemagdalenacontrolacademico.com> relacionadas con los propósitos educativos de nuestra Institución: **GESTION ACADEMICA** y en especial la de atender adecuadamente nuestros procesos de matrícula, registro, seguimiento académico y concretamente en relación con ejecutar el proceso de inscripción, revisión de los requisitos exigidos, admisión formal a la institución y demás funciones y servicios propios de esta dependencia que permiten el cumplimiento de las funciones misionales institucionales y serán usados para dar continuidad a todo el proceso académico de su hijo (a) o representado. Los datos serán compartidos y/o transmitidos a las plataformas del MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL y otros entes gubernamentales. Los datos personales solicitados por la INSTITUCION EDUCATIVA MAGDALENA corresponden exclusivamente a aquellos que resultan pertinentes, necesarios y adecuados para el desarrollo de las finalidades previamente informadas. La Institución pone de presente que los datos aquí recolectados se emplean respetando los derechos de Habeas Data y en especial en el caso de los menores de edad se realiza bajo la observancia de un interés superior del menor como lo es su formación académica, cultural y ciudadana. Atendiendo a su condición de representante legal del titular de los datos personales que sean recolectados por la Institución, usted podrá formular consultas, peticiones y reclamos ante esta dependencia con el propósito de conocerlos y/o informarse sobre el tratamiento del que son objeto, y cuando los mismos deban ser actualizados, modificados o rectificadas. A su vez, si en el desarrollo de las diversas operaciones que se efectúen sobre sus datos personales, usted considera que estos han sido utilizados de manera contraria a las finalidades autorizadas o a las normas y principios que regulan el tratamiento de información personal, podrá escribirnos al correo electrónico [magdalenaeducacion@sogamoso-boyaca.gov.co](mailto:magdalenaseducacion@sogamoso-boyaca.gov.co), o acercarse a la Calle 5 A No. 25 A-35 del municipio de Sogamoso; a efectos de subsanar cualquier inconformidad o solicitar la supresión de los mismos si fuere procedente, previo cumplimiento de los requisitos contenidos en la PTD de la Institución.

ESPACIO PARA EL PADRE/MADRE, REPRESENTANTE LEGAL:

Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, **AUTORIZO** el tratamiento de mis datos personales y los de _____, menor de edad, identificado con tarjeta de identidad No. _____ de _____, hoy _____ de _____ de 202_____

Firma Padre (s) y/o Acudiente (s)



INSTITUCION EDUCATIVA MAGDALENA

DANE: 115759000465 – NIT: 826002721-8 – CÓDIGO ICFES: 115824(Diurno) 134569 (Nocturno)
Lic. Func. Res. No. 012/Agosto 4 de 2003 – Res. Exp. Cert. No. 010/Octubre 01 de 2004 y No. 113/Mayo 11 de 2010

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES Y VIDEOS.

En nuestra calidad de padres de familia y/o acudientes, de conformidad con los datos que hemos suministrado dentro del presente proceso de matrícula, autorizamos de manera libre y voluntaria a la Institución Educativa Magdalena o quien haga sus veces, para la utilización de la imagen de nuestro hijo bajo las siguientes condiciones:

1. Se autoriza el uso de la imagen obtenida en fotografías y filmaciones realizadas directamente por la institución o un tercero contratado para tal fin.
2. La utilización o exposición de las imágenes que aquí se autorizan, podrá hacerse por cualquier medio físico o virtual con fines decorativos o publicitarios de la Institución Educativa Magdalena.
3. La utilización o exposición de las imágenes no tendrá contraprestación alguna a favor de quienes autorizamos o nuestro hijo.
4. En caso de terminación del vínculo entre el estudiante y la institución educativa, la presente autorización tendrá una vigencia de tres años más contados a partir de la fecha de terminación del servicio educativo.

Con la aceptación del presente documento declaramos conocer y aceptar las condiciones anteriormente señaladas y renunciamos a toda acción o reclamación por concepto del uso de la imagen de nuestro hijo en los términos anteriormente señalados.

En señal de conocimiento y aceptación del contenido del presente documento, lo suscribimos.

ESPACIO PARA EL PADRE/MADRE, REPRESENTANTE LEGAL:

Nombres, firmas Padre (s) y/o Acudiente (s)

C.C.

Dirección:

Celular: