**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS Y/O VIDEOS**

Información del documento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formato:** |  | **Fecha:** |  |
| **Versión:** |  | **Páginas:** |  |

**Para tener en cuenta:** este formato pretende ofrecer una guía para la construcción de la autorización para el uso de fotografías y/o videos. Las notas explicativas en color azul deben ser borradas de la versión final.

Nota: se debe considerar que la publicación de imágenes y/o datos de niños víctimas, autores o testigos de hechos posibles, no debe permitir su identificación, excepto cuando se requiera establecer su identidad o la de su familia.

En los demás casos, es procedente publicar sus imágenes en medios de comunicación y redes sociales de niños y niñas adolescentes, para lo cual se requerirá autorización de los padres, defensor o comisario de familia, según sea el caso.

Mediante el presente documento manifiesto bajo la gravedad de juramento que otorgo autorización expresa para el uso de diseño, fotografías y videos realizados por el equipo investigador de grupo de investigación e Institución en el marco del Proyecto “Nombre del proyecto”, que se tomarán durante el Nombre de la actividad en donde se tomarán los registros. Las fotografías y videos tienen un fin netamente académico y científico que soportarán el desarrollo del proyecto. Esta autorización estará sujeta a la aprobación del consentimiento y/o asentimiento informado, y únicamente se refiere al hecho de realizar y publicar las fotografías y/o videos sin fines comerciales.

El material será manipulado únicamente por el investigador a cargo del proyecto, de quien se adjuntan los datos a continuación.

Nombre completo

**Investigador principal**

Correo electrónico

Teléfono

Sírvase indicar su aceptación de lo escrito en este documento, firmando a continuación la autorización:

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

Tipo y Número de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE APROBACIÓN** |
| 00 | Versión de Prueba | Mónica Dueñas GómezCoordinadora de Grupos de Investigación e Innovación | 22/07/2019 |
| 01 | Cambio del número de formato | Mónica Dueñas GómezCoordinadora de Grupos de Investigación e Innovación | 12/03/2020 |
| 02 | Ajuste del encabezado | Mónica Dueñas GómezCoordinadora de Grupos de Investigación e Innovación | 27/05/2020 |