



AUTORIZACIÓN TOMA DE REGISTROS FOTOGRÁFICOS Y VIDEOGRÁFICOS

Apreciado

ASOCIADO (A)

EL FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO SANTANDER - ACOMFENALCO LTDA- dando cumplimiento a lo establecido por la Ley General de Protección de Datos Personales (Ley 1581 del 2012) le informa que durante la ejecución de los diferentes eventos que se realicen en el transcurso del año tales como: (pasadías, fiesta de fin de año, feria empresarial, capacitaciones) entre otras actividades, se realizarán capturas fotográficas y videos por miembros de la organización, las cuales serán publicadas en diferentes medios de difusión institucionales y externos. Por esta razón, EL FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO SANTANDER – ACOMFENALCO- le solicita su autorización para llevar a cabo la toma y publicación de las fotografías y videos, con la única finalidad de guardar memorias del evento y realizar la difusión del mismo.

Consulte la Política de Tratamiento de Información Personal en el punto de atención personal Carrera 31 # 51 – 74 Edificio Torre Mardel Oficina 505, o solicítela al correo electrónico acomfenalcoltda@yahoo.com

Yo _____ identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, Autorizo No Autorizo al Fondo de Empleados de Comfenalco Santander, para que tome las evidencias fotográficas y videograficas necesarias con la finalidad de guardar memorias de los eventos realizados y realizar la difusión del mismo.

Firma del Asociado: _____

c.c. _____



HUELLA