

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DATOS AÑO 2024

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en las demás normas complementarias como lo son Decretos 1377 de 2013 y 1075 de 2015 y los que tratan Derechos de niños, niñas y adolescentes, el Colegio Charles Dickens, de la ciudad de Ibagué Tolima con Nit: 51.854.230 comprende la importancia de la privacidad de datos relacionada con sus estudiantes y/o padres de familia o acudientes. Se aclara que los datos solicitados en la institución tienen el propósito de atender todo lo relacionado con las obligaciones del servicio educativo dentro de las exigencias establecidas por el MEN y la información que como institución educativa privada se requiere.

Por tal motivo informamos las finalidades y las autorizaciones que se requieren, para las siguientes actividades:

- El proceso pedagógico y demás objetivos contenidos en el Proyecto Educativo Institucional.
- Actividades logísticas y complementarias como las salidas pedagógicas, recreativas y encuentros con Dios y encuentros culturales propias de la actividad educativa.
- Expedición de certificados de conducta y/o comportamiento de forma veraz, solicitados por instituciones educativas cuando los padres realizaran cambio de ambiente escolar.
- Información de noticias importantes concernientes a los eventos del Colegio.
- Envío a los correos de los padres circulares y/o capacitaciones concernientes a su rol
- Registrar eventos sociales, culturales y académicos relacionados con nuestra institución, donde participan estudiantes que hacen parte de este plantel.
- Autorizar el apoyo de procesos relacionados con la integralidad del ser, cuando se requiera intervención de terapeutas, para quienes es importante conocer el historial del estudiante.

Aclaremos que la autorización del titular de la información no necesita consentimiento en los siguientes casos: a) Información requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial. b) Datos de naturaleza pública. c) Casos de urgencia médica o sanitaria. d) Tratamiento de información autorizado por la ley para fines históricos, estadísticos o científicos. e) Acceder a datos relacionados en el Registro Civil de las personas.

Teniendo en cuenta estas políticas, si lo considera firme de manera informada y consciente la siguiente autorización:

Yo * _____ identificado con C.C. N° * _____ en calidad de acudiente y/o padre de familia del estudiante * _____ del grado * _____ autorizo al Colegio Charles Dickens y /o a su representante legal Magister Claudia Lucía Rodríguez Sanín con Nit N° 51.854.230- 8 A:

1. *Publicar fotografías y/o vídeos de mi hijo (a) en las redes del colegio Página web, Facebook, Instagram, YouTube, WhatsApp, Impresos y carteleras internas del colegio, para mostrar registro de eventos sociales, artísticos, culturales, recreativos y académicos, entre otros, que se hayan llevado a cabo por parte del Colegio. **Si () No ()**
2. *Que el colegio registre información veraz en los certificados de conducta y/o comportamientos solicitados por instituciones educativas cuando los padres van a hacer cambio de ambiente escolar. **Si () No ()**

“Somos un colegio con Corazón que Educamos para la Vida”



3. *Que mi hijo (a) sea exaltado de forma pública por los logros obtenidos en eventos culturales, deportivos y sociales tanto a nivel interno como externo del colegio, si así se requiere. **Si () No ()**
 4. *Que el colegio utilice mi correo electrónico y el WhatsApp como medios de comunicación, para enviar circulares informativas, capacitaciones asociadas a los proyectos educativos y formación de padres. **Si () No ()**
 5. *Suministrar información necesaria como la historia del estudiante, el observador, los boletines, los diagnósticos médicos y terapéuticos, que sean requeridos por psicología, fonoaudiología, neuropsicología, terapia ocupacional, comité de convivencia escolar y concejo académico y/o directores de grupo, para registrar evidencias relacionados con su proceso disciplinario y académico. **Si () No ()**
 6. *Permitir que el fotógrafo contratado por colegio tome fotos grupales o vídeos de recuerdo estudiantil del grado que cursa su hijo(a) o de actos culturales, como también en la celebración de cumpleaños, tomar fotografías, por parte de la familia del festejado o de su fotógrafo, con sus amigos o grupo del salón. **Si () No ()**
- *Que la directora de grupo tome fotos o videos de actividades especiales que realice con el grupo y las comparta con los padres del grado. **Si () No ()**

NOTA: En caso de no autorizar la toma de fotografías o vídeos, me comprometo a informarle a mi hijo (a) la decisión tomada y le explicaré que en el colegio no se le tomarán fotos ni se harán vídeos y será excluido de éstos, por mi determinación. Lo anterior, para que el estudiante no se sienta rechazado por parte del profesor o cualquier colaborador del colegio y entienda el motivo por el que se le niega la posibilidad de estar en fotografías o vídeos con sus compañeros, actividades y eventos especiales.

Firma del padre y/o acudiente
C.C

Nombre del acudiente que diligencia el formulario:
C.C

Dirección: Manzana 10 etapa 5 casa 3 Villa Café **Teléfono:** 2676189- 3212407233

Email: colegiocharlesdickens1994@gmail.com