

CONSENTIMIENTO INFORMADO
AUTORIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD PARA
EL USO DE IMÁGENES Y/O VIDEOS

Yo, _____ identificado con número de cédula de ciudadanía _____ de _____, en representación de mi hijo/a _____ menor de edad, participante del concurso de fotografía que organiza **ABACO – Asociación de Bancos de Alimentos de Colombia**, doy constancia que su participación en fotografías y/o videos serán utilizados en los diferentes medios internos o externos de la red de Bancos de Alimentos de Colombia - ABACO, aliados e instituciones beneficiarias para promover consciencia social.

Aceptando y dando cumplimiento a lo especificado en el presente consentimiento, se firma en la ciudad de _____, el día ____ del mes de _____ de 2019.

Firma del Declarante

Nombres y Apellidos:

C.C. y ciudad exp. :

Fecha: