

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO APROPIACIÓN DE LA CULTURA CIUDADANA		 INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	CONSENTIMIENTO DE PADRES DE FAMILIA PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL		
	Código: PM02-PR05-F05	Versión: 4.0	

Yo, _____, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número _____, obrando en calidad de:

Padre		Madre		Cuidador	
--------------	--	--------------	--	-----------------	--

Del estudiante _____, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ____, TI____, CC____, CE____ número _____, manifiesto que:

Sí		No	
-----------	--	-----------	--

AUTORIZO al estudiante a participar en el Servicio Social Estudiantil Obligatorio en el INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL.

Con la suscripción de este permiso manifiesto que me informaron que, durante la participación, en el servicio social estudiantil obligatorio en el INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL:

- Captarán, tomarán, almacenarán y editarán imágenes personales o fotografías de los participantes.
- Realizarán videos y audios de las niñas, niños y adolescentes participantes.
- Divulgarán y publicarán las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer promoción sobre protección y bienestar animal para el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal garantizando que las actividades se desarrollarán durante la prestación del servicio social.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: _____
Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____
Teléfono de contacto: _____
Fecha: _____