AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN DE MENORES DE EDAD

Yo _____, en calidad de padre/madre/tutor y/o representante legal del menor de edad _____, de manera voluntaria, previa, expresa e informada autorizo a la **FEDERACIÓN NACIONAL DE CAFETEROS DE COLOMBIA**, identificada con NIT 860.007.538-2, con domicilio principal en la calle 73 No. 8-13, en Bogotá D.C., y teléfono (601) 3136600 (en adelante la "**FEDERACIÓN**") quién será el Responsable del Tratamiento para que recopile, almacene, procese, use, transmita, suprima y en general realice el tratamiento de la imagen fotográfica, procedimientos análogos y/o digitales a la fotografía, producciones audiovisuales, de video, de la voz así como aquellos otros que tengan relación con el derecho de imagen del menor que represento con el fin de: **(i)** Desarrollar, gestionar, promover, publicitar y divulgar el concurso del Paisaje Cultural Cafetero de Colombia (PCCC) en cualquier medio físico, digital, impreso o audiovisual (incluyendo páginas web y redes sociales institucionales); **(ii)** Registrar la memoria histórica, fines pedagógicos y de divulgación cultural de la herencia cafetera asociados a la conmemoración de los 15 años del PCCC; **(iii)** Desarrollar todas las actividades propias, administrativas, logísticas y operativas relacionadas con el concurso que sean adelantadas por la FEDERACIÓN.

En consecuencia, la FEDERACIÓN queda facultada para: **(1)** Publicar las imágenes fotográficas y de video en ediciones impresas como revistas, boletines, infografías, cartillas, comunicaciones internas o externas, así como en ediciones electrónicas, ópticas, magnéticas, digitales, redes sociales, mensajes de datos o similares con fines informativos, publicitarios, comerciales e institucionales; **(2)** Recibir y almacenar las imágenes de vídeo que sean publicadas del menor de edad en las herramientas autorizadas para el efecto; **(3)** Almacenar las imágenes fotográficas y de video del menor de edad que represento durante la vigencia y con posterioridad a la terminación de la actividad, para fines académicos, comerciales y estratégicos de los programas desarrollados por la FEDERACIÓN; **(4)** Ser utilizado con fines educativos e informativos en diferentes escenarios de la FEDERACIÓN; **(5)** Transferir y/o transmitir los datos a terceros con quienes la FEDERACIÓN realice alianzas relacionadas con su objeto social, contrate estudios o les encargue el tratamiento de los Datos Personales.

En tal sentido, mediante la presente Autorización declaro que:

1. Autorizo el uso de la imagen y/o voz del menor de edad que represento, asociadas a fotografías, procedimientos análogos y/o digitales a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), secuencias de imágenes de estos, y en general cualquier medio, que nazca, se desarrolle, se implemente, se produzca o se cree con ocasión de la presente aceptación, de manera que la FEDERACIÓN queda facultada para disponer de tales derechos libremente. Esta autorización faculta a la FEDERACIÓN para distribuir, comunicar o transmitir la imagen del menor que represento a través de fotografías y producciones audiovisuales de manera indefinida, en todas las lenguas y versiones, dobladas o subtituladas, y por todos los medios, incluyendo, pero sin limitarse a digitales, electrónicos y físicos existentes para su transmisión, comunicación y divulgación.

2. Conozco que ni yo ni el menor que represento tenemos derecho a recibir compensaciones ni reconocimientos económicos, comerciales o lucrativos por el uso de

la imagen y/o voz que se realice y/o de forma posterior, estableciendo que la FEDERACIÓN hará uso de dichos datos única y exclusivamente para los fines antes señalados;

3. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso de imágenes fotográficas y de video, aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros.

4. El uso o cualquier forma de uso de las imágenes fotográficas o de video o parte de estas tiene vigencia por todo el tiempo de protección legal así como hasta que se cumplan las finalidades aquí autorizadas y tiene efectos para el territorio mundial.

5. Como representante legal del menor de edad, fui informado por la FEDERACIÓN y conozco que tengo derecho a: a) Conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de los datos personales; Este derecho se podrá ejercer, entre otros, frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada a la FEDERACIÓN; c) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a la normativa aplicable y a la Constitución; d) Acceder en forma gratuita a los datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento; e) Presentar solicitudes, peticiones y quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio -previa solicitud a la FEDERACIÓN- en torno al manejo de los datos personales. Estos derechos los podré ejercer a través del correo electrónico: datos.personales@cafedecolombia.com.

Por lo anterior, otorgo mi consentimiento a la FEDERACIÓN para que las imágenes fotográficas y de video del menor que represento sean tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en: www.federaciondecafeteros.org/wp/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/ la cual me dio a conocer antes de recolectar los datos personales.
Para constancia de lo anterior, se firma a los_____días del mes de _____del año ____2026.

Representante Legal:

Firma _____

Nombre _____

Tipo y Número de documento: _____

Parentesco: _____

Datos del menor

Nombre: _____

Tipo y número de documento: _____