Cámara de Comercio del Magdalena Medio y Nordeste Antioqueño

# REGISTRO DE ASISTENCIA

Agencia Nacional de Seguridad Vial

**Autorización recopilación de datos personales, tratamiento y uso de imágenes fotográficas y registro fílmico.**
Como interesado en iniciar y desarrollar este evento de capacitación brindado por la CCMMNA y a sabiendas que para adelantar los mismos, debo suministrar información y que esta entidad generará información personal sobre mí, autorizo el tratamiento de mis datos personales y conozco que los mismos serán usados para fines de promoción y divulgación de diplomados, cursos, seminarios y talleres, así como para enviarme información sobre campañas de expectativa de nuevos eventos, notificarme sobre las actividades programadas e información del evento en curso, y demás usos con relación directa al evento o actividad de mi interés, con estricto cumplimiento de los principios de ley y en concordancia con la Ley 1581 de 2012 y Decreto1377 de 2013.

Le autorizo para que: tome fotografías, audios, videos, testimonios y cualquier otro formato audiovisual. Comunique, archive, use, reproduzca, publique, adapte, extraiga o compendie el material audiovisual en cuestión en cualquiera de sus publicaciones o medios de comunicación, sin que tal uso genere derecho alguno a favor mío o de terceros. Utilice el material audiovisual nombrado siempre en el marco de las actividades y eventos liderados y/o desarrollados, teniendo en cuenta las finalidades informativas. Los términos de la anterior autorización se regirán bajo las siguientes cláusulas: a) Acepto y autorizo los anteriores puntos debido a que considero que el acto mencionado no afecta mi imagen ni es contrario a mis intereses sociales, ni el derecho a la imagen, buen nombre e intimidad. b) Renuncio ante cualquier rédito e interés de cualquier tipo frente al material construido por, así como su publicación, teniendo en cuenta que este material se rige bajo intereses informativos. c) Certifico que ningún tercero podrá buscar rédito alguno de la actividad aquí autorizada. d) Declaro y garantizo que estoy en capacidad de otorgar las autorizaciones descritas y que las mismas no están sujetas a restricciones o limitaciones al momento de entregarlas, en consecuencia, mantendré indemne a la entidad, contra cualquier reclamación que hiciera cualquier tercero relacionado con el presente documento y/o uso, publicación y archivo del material informativo mencionado aquí autorizado. e) La autorización que confiero en virtud del presente documento no tiene ningún término de duración a partir de la fecha que se firma este documento. Conozca nuestro Manual de Políticas y procedimientos de Protección de Datos Personales en www.ccmmna.org.co

**NOMBRE DEL PROGRAMA :** _____ **MUNICIPIO** _____

**TIPO DE ACTIVIDAD:** _____ **LUGAR:** _____

**ORIENTADO POR:** _____ **FECHA:** _____

Tipo de vehiculo

| NOMBRE COMPLETO | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRE EMPRESA / ENTIDAD | Automóvil | Motocicleta | Bicicleta | No tiene | MUNICIPIO/ CORREGIMIENTO/ VEREDA | NÚMERO CONTACTO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

*NOTA: La CCMMNA le informa, que los datos aquí registrados son requeridos para soportar el cumplimiento de la actividad y serán utilizados para tal fin.*