

## Autorización de participación

Para uso de datos personales y cesión de derechos de uso de imagen

Proyecto: <u>Sala de Monitoreo</u>	Responsable: <u>Equipo de Biodiversidad Coqueles</u>	Finalidad del material: <u>Análisis del estudio del caso</u>
---------------------------------------	---	---

Yo, Luis Adán Becerra Saavedra, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 17636097, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, manifiesto que conozco la recolección y tratamiento de los datos personales.

Así mismo, autorizo el uso de los datos derivados de la participación para fines de investigación cuidando la identidad. Igualmente, autorizo para que mi nombre, identificación e imagen personal quede registrados en la base de datos de la Sala de Monitoreo, con el fin de permitir a la institución contar con un historial estadístico de las personas que participaron en el proyecto y usarlos con dicha finalidad.

También, mediante este documento concedo el permiso de editar, reproducir, comunicar públicamente, transmitir y distribuir, en formato impreso o digital, las creaciones (científicas, académicas, artísticas, literarias y audiovisuales) elaboradas por mí dentro de las actividades en el marco del proyecto, para que sean utilizadas tanto en Colombia como en el exterior y por el máximo término legal vigente.

Por otra parte, autorizo el uso de la imagen mediante la reproducción y comunicación pública de retrato y voz, con la finalidad de ser incluidos en audiovisuales elaborados por la institución con fines educativos, publicitarios, culturales y de enseñanza.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita, y por tanto, manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este proceso. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno.

Autorización	Fotos	<input checked="" type="checkbox"/> Audios	<input checked="" type="checkbox"/> Videos
--------------	-------	--	--

Cordialmente,

Firma: [Firma]  
 Nombre: Luis Adán Becerra Saavedra  
 Teléfono de contacto: 313 830 6901  
 Fecha: 11-05-2026  
 Lugar: Barrio Cirasik

Responsable del proceso en la Entidad:

Firma: [Firma]  
 Nombre: May Basta Monsalve  
 Firma: [Firma]  
 Nombre: Edwin Jairo Villanueva Bustos

Firma: [Firma]  
 Nombre: Marlon Enrique Gonzalez Alvar

Firma: ARNOLD CASTILLO  
 Nombre: Arnold Augusto Castillo