

UNIVERSIDAD DE CALDAS
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES Y POSGRADOS
AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMAGEN Y DATOS PERSONALES.

Yo GLORIA DEL CARMEN TOBÓN VÁSQUEZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, por medio del presente documento declaro lo siguiente:

1. Autorizo expresamente a la Universidad de Caldas a que capte mi imagen (total o parcial) e interpretaciones ya sea en obras fotográficas, videos o a través de cualquier otro medio conocido o por conocerse. (Por imagen se entiende el nombre, seudónimo, voz, firma, iniciales, figura, fisonomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier símbolo que se relacione con la identidad de la persona).
2. La sesión del día 3 de septiembre de 2018 en la instalación de la Clínica de Inestabilidad, vértigo y caídas de la Facultad de Ciencias para la Salud, donde se captó mi imagen fueron realizadas bajo mi total consentimiento y en ningún momento se me trasgredió mi dignidad o se me violó derecho alguno en especial el de honor, intimidad, buena imagen y buen nombre. La captación de mi imagen e interpretaciones se hace con el fin de realizar un video de difusión del Proyecto de investigación titulado “Diseño y validación de dispositivos electrónicos para la evaluación de la capacidad funcional en adultos mayores del Departamento de Caldas 2016 – 2019” en el marco de la convocatoria COLCIENCIENAS 744 de 2016.
3. Conozco y acepto el alcance de la divulgación pública que podría tener mi imagen a través ya sea de fotografías, audiovisuales o cualquier tipo de obra o medio.
4. Otorgo autorización exclusiva a la Universidad de Caldas para que utilicen mi imagen e interpretaciones en y para lo siguiente video del difusión del estudio Diseño y validación de dispositivos electrónicos para la evaluación de la capacidad funcional en adultos mayores del Departamento de Caldas 2016 – 2019” en el marco de la convocatoria COLCIENCIENAS 744 de 2016
5. Otorgo autorización exclusiva a la Universidad de Caldas para que transforme, modifique, adapte, compendie, divulgue y en general use como considere conveniente las obras donde aparezca mi imagen e interpretaciones y que hayan sido creadas como consecuencia del presente documento.

Igualmente, autorizo a la Universidad de Caldas para el tratamiento de los datos personales suministrados en la actividad anteriormente descrita, los cuales serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la ley.

Autorizo a la Universidad de Caldas para que envíe a mi correo electrónico información gctobon@umanizales.edu.co SI NO

Se firma en la ciudad de Manizales, el 3 de septiembre de 2018.

Nombre completo: GLORIA DEL CARMEN TOBÓN VÁSQUEZ CC	Investigador Principal ÉDER PEÑA QUIMBAYA CC12191150 DE GARZÓN Móvil 3127578293
Firma:	

