Bogotá, (día)\_\_\_ de (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_

Señores

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Seccional Cundinamarca y Bogotá

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) en la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente documento declaro: Que autorizo a mi hijo(a) o acudido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, menor de edad, titular de la Tarjeta de Identidad Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que asista a las actividades de formación para aspirantes al voluntariado de la Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá.

De igual manera autorizo el manejo de imagen y datos personales no sensibles para efectos de información a la Sociedad Nacional de la Cruz Roja, para que se le autorice el ingreso a los sitios programados en sus labores de voluntariado y para cualquier evento en que se requieran sus datos por causa y con ocasión de las actividades del voluntariado. Los datos del menor aseguraran el respeto a sus derechos fundamentales de conformidad con lo reglamentado en el Art 12 del Decreto 1377 de 2013, la Ley 1581 de 2012 y sus normas concordantes. Se declara que la opinión del menor ha sido escuchada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (Padre y/o Madre)

Nombre:

C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_