

## PROGRAMA GENERANDO EQUIDAD

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ciudad [●] de xxxx de 2023

Estimados/as Padres y Madres:

Por medio de la presente, acepto y reconozco que mi hija/hijo participará en el taller **XXXXXX**, realizado por el Programa Generando Equidad de ARD, Inc. Sucursal Colombia (“**ARD**”). Durante este taller, se llevará a cabo la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión, transferencia, supresión, procesamiento, administración y manejo (en conjunto, el “**Tratamiento**”) de sus datos personales por parte de los empleados, consultores, asesores o contratistas del programa.

La actividad busca: **XXXXXXXX**

Los datos personales sobre los que recae la presente autorización son aquellos relativos a las Fotografías/Video/Imágenes (en adelante, los “**Datos Personales**”) de los niños o niñas sobre los cuales, como representante legal, estoy a cargo.

En este sentido, autorizo a ARD, como desarrollador del programa **Generando Equidad de USAID**, el Tratamiento de los Datos Personales de mi hijo o hija, para las siguientes finalidades: (i) Transferencia o transmisión de los Datos Personales, nacional o internacionalmente a proveedores con los que ARD desarrolla sus programas, a su casa matriz o a terceros necesarios para el desarrollo de los programas de ARD; (ii) Para efectos de la sistematización de información; (iii) La presentación de los resultados del evento; (iv) Para realizar las actividades necesarias para la ejecución del programa; y (v) análisis de tendencias y comportamiento sobre las percepciones frente a la Violencia Basada en Género. Acepto que el contenido pueda ser combinado con otras imágenes, texto, gráficos, películas, archivos de audio y trabajos audiovisuales del programa. Lo anterior, bajo el entendido de que el Tratamiento responderá por el interés superior de mi hijo o hija y en todo momento respetará sus derechos fundamentales y legales.

Reconozco que he sido informado que la recolección de los datos sensibles del menor de edad -como los relacionados con la pertenencia a grupos minoritarios ya sea por su origen étnico, orientación sexual, situación de discapacidad o condición de víctima del conflicto armado- es facultativo y, por lo tanto, no será obligatorio. De igual forma, reconozco que he sido informado que ARD no condicionará ninguna actividad a la entrega de sus datos personales sensibles.

Así mismo, reconozco que el Tratamiento de los Datos Personales será realizado de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de ARD, la cual conozco y podré consultar en cualquier momento en el siguiente enlace: <https://www.tetrattech.com/policias/politica-de-proteccion-de-datos-de-ard-colombia>.

Entiendo además que como representante legal del titular de los Datos Personales, podré velar, en cualquier momento, por el uso adecuado de los mismos, de acuerdo con los derechos consagrados en el artículo 8 de la Ley 1518 de 2012, como lo es conocer, actualizar, rectificar, modificar, acceder, solicitar la supresión de los datos personales, o revocar la autorización otorgada, salvo que exista algún deber legal o contractual que obligue a ARD a que la información permanezca en sus bases de datos, o por estricta orden judicial, de conformidad con el procedimiento establecido en la Política de Tratamiento de Datos Personales de ARD.



Para cualquier solicitud o requerimiento relacionado con los Datos Personales proporcionados entiendo que podré contactar a ARD a través de la siguiente dirección electrónica: [colombiareplegal@tetrattech.com](mailto:colombiareplegal@tetrattech.com), o en la siguiente dirección: Carrera 7 # 72-13, Piso 10 en la ciudad de Bogotá D.C., Colombia.

En virtud de lo anterior, manifiesto que soy el representante legal del menor de edad, cuyos Datos Personales se han proporcionado. En este sentido, autorizo el tratamiento de los Datos Personales de mi hijo o hija (menor de edad) por parte de ARD

**Nombre y apellidos del padre o madre:** \_\_\_\_\_

**Nombre y apellidos del menor de edad:** \_\_\_\_\_

**No de documento de identidad del menor de edad:** \_\_\_\_\_

Dejo firmado este documento para que mi hijo arriba indicado **PARTICIPE** en esta actividad.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/madre.**

**No. Documento identidad:**