

FORMATO DE DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Con la firma del presente documento, y al realizar el proceso de inscripción para participar en el Concurso de Oratoria Cotrafa "Con el Sentir de la Palabra" , manifiesto que conozco y acepto en su totalidad los términos y condiciones de participación contemplados en el REGLAMENTO PARA CONCURSO DE ORATORIA COTRAFA expedido por el Comité de Educación de COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA, y divulgado a través de la página web y publicidad del evento.

Así mismo, siendo consciente de las condiciones del Concurso, realizo las siguientes declaraciones:

1. Declaro que de forma libre y voluntaria he decidido participar en el evento. Así mismo, como padre de familia o acudiente, declaro que de manera libre y voluntaria autorizo para que mi hijo(a) participe en el evento.
2. Acepto que acataré cualquier decisión de la organización del evento sobre mi participación o la de mi hijo(a).
3. Autorizo a los organizadores y operadores del Concurso de Oratoria, aliados y patrocinadores, para el uso de manera indefinida en el tiempo, de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento en el cual aparezca, para cualquier uso legítimo sin que haya lugar a compensación económica alguna a mi favor.
4. De conformidad con lo establecido por la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen o reglamenten, autorizo en forma indefinida a COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA y demás organizadores del evento, para que realicen el tratamiento de cualquier dato personal que suministre en desarrollo del evento por cualquier medio, así como su incorporación en las bases de datos cuya finalidad sea el envío de información referente al Concurso, envío de promociones y publicidad de cualquiera de los organizadores o patrocinadores del evento mediante mensajes SMS a celulares, cuentas de correo electrónico registradas y contacto telefónico a los números suministrados, sin costo alguno para mí.

En señal de conformidad se suscribe a los ____ del mes de _____ del año _____.

NOMBRE PARTICIPANTE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____

NÚMERO DE DOCUMENTO: _____

FIRMA: _____

NOMBRE PADRE O ACUDIENTE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____

NÚMERO DE DOCUMENTO: _____

FIRMA: _____