

## **EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN.**

Yo \_\_\_\_\_, residente en la ciudad de \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_, en el ejercicio pleno de mis facultades, actuando en nombre y representación propia, de forma voluntaria y libre a través de la firma del presente documento, acepto los términos y condiciones en este contenidos.

### **1. DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD A FAVOR DE LA FUNDACIÓN ABRAHAM ROMERO.**

El/La suscrito/a, identificado/a al inicio de esta inscripción, declara que:

1. Conozco a la Fundación Abraham Romero, organización debidamente constituida por documento privado, e identificada con Nit. 9.012.234.102, domiciliada en la Calle 12 N. 7 -32 de Bogotá D.C.
2. De manera libre, espontánea y voluntaria, me postulé ante la Fundación Abraham Romero para participar la actividad social desarrollada por ellos.
3. Entiendo y acepto las condiciones de tiempo y lugar en las que se va a desarrollar la actividad.
4. Garantizo que cuento con las condiciones físicas requeridas para participar en la actividad y que no adolezco de ninguna enfermedad o condición mental o corporal preexistente que pueda excluirse del amparo mencionado en el numeral anterior.
5. Siendo plenamente capaz, en ejercicio de mis facultades dispositivas, libre de cualquier circunstancia que vicie mi consentimiento y obrando de manera espontánea, renuncio en forma expresa a cualquier tipo de reclamación posterior en contra de la Fundación Abraham Romero o cualquiera de sus aliados, por causa o con ocasión de mi participación en la actividad social desarrollada por ellos.
6. La Fundación Abraham Romero solicitará a los/as participantes sus datos personales con el único fin de otorgar el derecho a participar en la actividad, y no con ningún fin comercial.

### **2. USO DE IMAGEN**

Autorizo a la Fundación Abraham Romero para que, directamente o por intermedio de terceros, realice la toma de mi imagen personal (el rostro y/o cuerpo, nombre, seudónimo, figura, fisionomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier dato personal o símbolo que se relacione con mi identidad) en el desarrollo de las actividades que Fundación Abraham Romero determine como

apropiado para ello y otorgo mi consentimiento libre y expreso para que las imágenes obtenidas, sean utilizadas por Fundación Abraham Romero en forma ilimitada en cuanto a los medios actualmente conocidos o por conocer. En particular, las fotografías y/o videos que contengan mi imagen, podrán ser publicadas en medio impreso en los documentos institucionales y en los medios de comunicaciones internas, y además podrán ser publicadas en el sitio Web de Fundación Abraham Romero, y/o sus subsidiarias, subordinadas y en cualquier red social en la que participen con las actividades realizadas por ellos.

FIRMA:  
NOMBRE:  
C.C.:  
FECHA: