

Términos y condiciones de los voluntarios de la Fundación Abraham Romero.

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.

DATOS PERSONALES

Para el registro en el voluntariado de la Fundación Abraham Romero. El/La usuario/a autoriza el tratamiento de sus datos personales: nombre, apellido, número de documento de identidad, correo electrónico, fecha de nacimiento, ciudad de residencia, dirección, teléfono fijo o celular, por parte de la Fundación Abraham Romero o sus aliados al programa de voluntariado de esta Fundación. Al proporcionar esta información el/la usuario/a otorga su consentimiento expreso para que la Fundación Abraham Romero y/o terceros aliados a esta lleven a cabo diligencias de tratamiento de sus Datos Personales tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación, o supresión, en los términos de la Política de Protección de Datos de La Fundación Abraham Romero. Los Datos Personales serán sometidos a Tratamiento para el desarrollo de actividades de voluntariado de la Fundación Abraham Romero o sus aliados.

La Fundación Abraham Romero tratará sus Datos Personales durante el tiempo que sea necesario para cumplir con las finalidades mencionadas y/o mientras sea necesario para el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales.

Derechos del usuario

El/La usuario/a dispondrá en todo momento de los derechos a (1) conocer, actualizar, rectificar y eliminar sus datos personales frente a la Fundación Abraham Romero, (2) solicitar a Fundación Abraham Romero prueba de esta autorización, si usted la otorga, (3) ser informado por Fundación Abraham Romero, previa solicitud suya, sobre el uso que le ha dado a sus datos personales, (4) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, (5) revocar su autorización y/o solicitar la supresión de sus datos (6) acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.

El/La usuario/a podrá ejercer sus derechos comunicándose al correo: fundacionabrahamr@gmail.com, al teléfono: 4873665 en Bogotá o directamente en nuestras oficinas administrativas, ubicadas en la Calle 12 N. 7 -32 de la ciudad de Bogotá.

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y USO DE IMAGEN

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 en calidad de voluntario(a) en 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.

Con la firma del presente documento se entiende que acepta los términos aquí contenidos, al igual que el Reglamento de Voluntarios y la Política de Tratamiento de Datos.

FIRMA:
NOMBRE:
C.C.:
FECHA: