Versión 2	**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y EL USO DE IMAGEN, VOZ Y NOMBRE DE MENORES DE EDAD**	GMOVIL
GH-F-069		Página 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN

Colaborador(a) de Gmovil S.A.S. Nombre completo: _____
Cédula de ciudadanía: _____

Persona que otorga la autorización Nombre completo: _____
Cédula de ciudadanía: _____ Relación con el menor: Padre ( ) Madre ( ) Representante legal: _____

Menor de edad Nombre completo: _____ Documento de identidad: _____ Edad: _____

Declaro que actúo como padre, madre o representante legal del menor y que estoy facultado(a) para otorgar las autorizaciones que marco en este documento.

2. INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN DEL MENOR

Declaro que expliqué al menor, de manera adecuada a su edad y capacidad de comprensión, los usos y canales descritos en este documento; escuché su opinión y la tuve en cuenta, considerando su madurez, autonomía y capacidad para comprender el asunto.

3. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Gmovil S.A.S. tratará el nombre y la edad del menor, así como la información necesaria para identificar a quien otorga esta autorización, con las siguientes finalidades: gestionar y conservar constancia de la decisión; verificar quién la otorgó; y atender consultas o solicitudes relacionadas con ella. Si se autoriza el uso de imagen, voz y nombre en la sección 4, esos datos se tratarán únicamente para los fines y en los canales autorizados allí.

Responsable del tratamiento: Gmovil S.A.S. **Dirección física: Transversal 94 # 24 – 98. Correo electrónico para consultas o solicitudes:** protecciondedatos@gmovilsas.com.co **Política de tratamiento de datos personales:** https://drive.google.com/file/d/1ay254YbeoSXlmqsNZGk0FDNJm_W546Yg/view?usp=sharing

El representante legal podrá ejercer, en nombre del menor, los derechos de conocer, actualizar y rectificar sus datos; solicitar prueba de la autorización e información sobre el uso dado a los datos; presentar consultas o reclamos; y solicitar la revocatoria de la autorización o la supresión de los datos, en los términos aplicables y a través de los canales indicados.

La decisión de no autorizar el uso de imagen, voz y nombre es facultativa y no afectará la relación laboral del colaborador ni la participación del menor en las actividades de Gmovil.

¿Autorizo a Gmovil S.A.S. a tratar los datos personales del menor para las finalidades descritas en esta sección?

Sí, autorizo. ( ) No autorizo. ( )

4. AUTORIZACIÓN ÚNICA PARA EL USO DE IMAGEN, VIDEO, VOZ Y NOMBRE

Autorizo a Gmovil S.A.S. a captar, reproducir, editar, publicar y difundir la imagen del menor en fotografías y videos, su voz y su nombre, en piezas gráficas, audiovisuales, escritas o digitales, para fines corporativos, informativos, promocionales e institucionales, en los siguientes canales:

- **Medios internos:** Newsletter, canales de WhatsApp, Correo corporativo, App élite, Carteleras digitales.
- **Medios externos:** Cuentas oficiales de redes sociales (Instagram, Facebook, YouTube, LinkedIn, Tik Tok, X), página web, prensa.

La autorización rige desde el **1 de noviembre del 2026** hasta el **1 de noviembre del 2027,** en el territorio nacional. Comprende conjuntamente los usos, fines y canales que se indican en esta sección.

¿Autorizo todos los usos indicados en esta sección?

Sí, autorizo todos los usos indicados. ( ) No, no autorizo ninguno de esos usos. ( )

Esta autorización no constituye una cesión de los derechos del menor ni una renuncia a sus derechos fundamentales.

5. VIGENCIA Y REVOCATORIA

La autorización de uso de imagen, video, voz y nombre tendrá únicamente la vigencia indicada en la sección 4.

El representante legal podrá solicitar la revocatoria de la autorización o la supresión de los datos mediante **protecciondedatos@gmovilsas.com.co** Gmovil dejará de realizar nuevos usos autorizados y gestionará las solicitudes de retiro de publicaciones en los canales bajo su control.

6. CONFIRMACIÓN Y FIRMA

Confirmo que pude consultar este formato y la política de tratamiento de datos personales antes de otorgar las autorizaciones; que la información consignada es correcta; y que mi decisión se limita a las opciones que marqué expresamente.

Ciudad: _____ Fecha: _____ Firma del padre, madre o representante legal: _____Nombre completo: _____
Cédula de ciudadanía: _____

Firma del menor, si corresponde según su edad y capacidad de comprensión: