



**DECLARACIÓN DE PADRES DE HABEAS DATA
PARA MENORES DE 18 AÑOS**

PROCESO ELECTORAL

Yo (Representante Legal) _____
identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de
_____ en calidad de representante (s) legal (es) y/o tutor(es)
del _____ menor de _____ edad
_____ identificado(a)

con documento de identidad No. _____ de _____
autorizo al PARTIDO POLÍTICO LIGA DE GOBERNANTES ANTICORRUPCIÓN para
que recopile, almacene, use y suprima los datos personales del menor de edad aquí
suministrados de manera física o virtual, especialmente, aquellos que son definidos
como Datos Sensibles (aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido
puede generar su discriminación.) Para cumplir con el único objetivo de estudiar,
tramitar y otorgar o negar el aval como candidato(a) a la elección de Consejos
Municipales y Locales de Juventud, el partido requiere ajustarse a las normas del
derecho de Habeas Data, lo cual implica realizar el "Tratamiento de Datos" antes
señalado, de forma tal que la finalidad y uso de la información suministrada, será
netamente, administrativo y se realizará en estricto cumplimiento de lo establecido en
el artículo 7 de la ley 1581 de 2012 y el artículo 12 del Decreto 1377 de 2013, así
como las normas que las deroguen, modifiquen o regulen. Bajo ninguna circunstancia
se realizará tratamiento de datos personales con fines de comercialización o
circulación. En todo caso aplicarán las excepciones de ley. En virtud de los artículo 8
de la ley 1581 de 2012, el titular de la información personal que es recopilada en este
documento o formulario y sus representantes legales, tienen los siguientes derechos: 1
Conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; 2. Conocer los usos
que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el/los
representantes legales 3 .Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato
suministrado cuando en el tratamiento realizado no se respeten los principios,
derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular. 4. Acceder en forma
gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. Autorizo de igual
forma el uso de la imagen de mi hijo (a) para fines proselitistas por parte del Partido
Liga de Gobernantes Anticorrupción, así como el uso de la foto para la cartilla de
ubicación de candidatos.

*Doy fe que la información diligenciada en este formato es verídica. La información
contenida en esta solicitud es de carácter estrictamente confidencial y se solicitará con
el fin de recoger datos necesarios para determinar la entrega del aval por parte del
PARTIDO LIGA DE GOBERNANTES ANTICORRUPCIÓN

Nombre del representante legal: _____
C.C. No. _____
Parentesco con el menor: _____

Fecha: _____