**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN**

CEDIA es una entidad comprometida con el cumplimiento de la normativa en protección de datos personales.

Ud., en calidad de titular de los datos personales que son compartidos con CEDIA queda informado de que la Corporación Ecuatoriana para el Desarrollo de la Investigación y Academia - CEDIA con domicilio en Gonzalo Cordero 2-122 y J. Fajardo Cuenca-Ecuador y dirección electrónica de contacto protecciondedatos@cedia.org.ec, es la entidad responsable del tratamiento de sus datos personales.

La finalidad de este tratamiento de datos personales es la gestión de su [capacitación/intervención]que resulte de su participación en el Fondo Ponente. La base legal para el tratamiento de sus datos personales es el consentimiento que se le solicita y usted otorga libremente. Como consecuencia de lo anterior, puede producirse un tratamiento de sus datos personales (fotografías y videos) a través de redes sociales como Facebook, Linkedin, Youtube, Instagram, y la página web de CEDIA. Usted podrá revocar su consentimiento en cualquier momento.   
  
Los datos personales no serán comunicados a terceros ajenos al beneficio que brindamos y terceros indicados previamente, salvo cuando exista una obligación legal, orden judicial, de agencia o entidad gubernamental con facultades comprobadas, o de autoridad competente.  Sin embargo, en virtud de las herramientas institucionales que usa CEDIA pueden existir transferencias internacionales de datos personales con las debidas medidas de seguridad.  CEDIA conservará sus datos personales mientras usted no revoque su consentimiento o durante el tiempo necesario que resulten de aplicación por plazos legales de prescripción.    
  
Ud., puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición o, cuando legalmente proceda, portabilidad, mediante el envío a CEDIA de una solicitud a la dirección física o electrónica antes referenciada.  
  
Para mayor información ponemos a su disposición nuestra política de privacidad en el siguiente link:  <https://cedia.edu.ec/politica-de-privacidad/>

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Yo, [NOMBRES COMPLETOS], con cédula de identidad/pasaporte [NÚMERO DE CÉDULA/PASAPORTE], en el marco de mi [capacitación/intervención] en el Fondo Ponente organizado por la [NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD] con el apoyo de la Corporación Ecuatoriana para el Desarrollo de la Investigación y la Academia – CEDIA, informado (a), libre y voluntariamente, por medio del presente documento, autorizo el tratamiento de mis datos personales, para la finalidad de gestionar mi intervención.

**AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DERECHOS DE USO DE IMAGEN**

Yo, [NOMBRES COMPLETOS] con cédula de identidad/pasaporte [NÚMERO DE CÉDULA/ PASAPORTE], en el marco de mi [capacitación/intervención] en el Fondo Ponente organizado por la [NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD] con el apoyo de la Corporación Ecuatoriana para el Desarrollo de la Investigación y la Academia – CEDIA, informado (a), libre y voluntariamente, por medio del presente documento, cedo mis derechos de imagen y voz, a la CORPORACIÓN ECUATORIANA PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN Y LA ACADEMIA - CEDIA, autorizando expresamente la captación, reproducción, y almacenamiento de las imágenes y videos con imagen y audio que resulten de mi participación en el FONDO PONENTE, realizada por CEDIA, y que podrían ser cargados a las plataformas antes indicadas con la finalidad de que los interesados en postular en los FONDOS puedan acceder a estas.

Autorizo que para este fin se usen todos los medios técnicos y soportes conocidos en la actualidad o desarrollados durante la vigencia de este instrumento, ya sean estos físicos o electrónicos, con exclusión de aquellos que pudieran atentar contra el respeto a la dignidad de la persona, su privacidad, honra o protección de datos personales conforme la normativa ecuatoriana vigente, esta cesión de derechos no tiene límite geográfico y se la otorga por una duración de cinco años.

En prueba de aceptación y conformidad, firmo el presente documento a los [DÍA EN NÚMEROS] días del mes de [MES] del año 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[NOMBRES COMPLETOS]

[NÚMERO DE CÉDULA/ PASAPORTE]