Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. Expedida en,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_obrando en mi propio nombre y en representación legal de, menor de edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con el Documento T.I N° , certifico que, dentro de los presupuestos legales, autorizo para que la imagen de mi(s) hijo(s) se incluya como evidencia del cumplimiento de la estrategia “**CLUB DEFENSORES DEL AGUA**”, del Plan de Gestión Social.

De igual forma, autorizo para que las imágenes las utilice y reproduzcan total o parcialmente la Gobernación del Tolima y la Empresa Departamental de Acueducto, Alcantarillado y Aseo del Tolima EDAT S.A. E.S.P Oficial, ya que la publicación de las mismas no tiene fines lucrativos.

Declaró se cede de manera gratuita a nivel nacional e internacional e ilimitadamente a los entes antes mencionados el derecho a reproducir adaptar, distribuir, realizar la comunicación pública, digital, analógica, electrónica y/o audiovisual de la imagen o imágenes del menor de edad antes mencionado, y que mi consentimiento basta para permitir el uso de la imagen sin necesidad de requerir el consentimiento de terceras personas.

Finalmente, las imágenes y participación únicamente podrán usarse en términos de lo indicado en este documento y en todo momento deberá cuidarse que con su uso no se vulnere la dignidad, honor y/o reputación de los menores

Se expide esta certificación con destino a la Gobernación del Tolima, Empresa Departamental de Acueducto, Alcantarillado y Aseo del Tolima EDAT S.A. E.S.P Oficial y el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**