**ACTA DE AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizó a la **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** y a la **SECRETARIA DE DESARROLLO EMPRESARIAL** para el uso de información relacionada a su Empresa/Asociación, según aplique:

1. Uso de registro fotográfico de producto
2. Uso de información personal y de la organización (Empresa/Asociación)

Lo anterior, en cumplimiento de lo establecido por la ley 1581 de 2012 para protección de datos y la ley 23 de 1982 de protección de derechos de autor, imágenes o creaciones de las empresas, respecto a la información entregada en marco del desarrollo de las actividades o productos resultantes de la **CONVOCATORIA No. 35** del programa **BOYACÁ TERRITORIO DE SABORES TABLAS NUTRICIONALES – ETIQUETADO DE ADVERTENCIA**.

En constancia de lo anterior, se firma a los XX días de XXXX de 20XX

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[NOMBRES Y APELLIDOS]**

**Representante Legal**

**[Empresa/Asociación]**