**AUTORIZACIÓN PARA VISIBILIDAD DE DATOS**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades mentales, autorizo al Consejo Colombiano de Seguridad – CCS a divulgar mi nombre, vinculación académica o laboral, mi imagen y reproducir el trabajo postulado al **Premio de Periodismo ‘Armando Devia Moncaleano’ a la Gestión de Riesgos, edición 2023**, en los canales de difusión del concurso, tanto propios como de aliados.

En constancia de lo anterior, se firma el \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_, año 202\_.

Nombre:

Cédula:

Firma: