Ciudad de México a 00 de septiembre/octubre del 2026.

# CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN, TESTIMONIOS Y MATERIALES

Por medio del presente escrito el que suscribe _____,

manifiesto que participo en el Tendedero de Buenas Prácticas de Educación Inclusiva 2026, iniciativa de la Confederación Mexicana de Organizaciones en Favor de las Personas con Discapacidad Intelectual, A.C. (CONFE).

Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria y gratuita a CONFE para utilizar mi imagen, voz, fotografías, videos, testimonios, textos, infografías, materiales gráficos y demás recursos que proporcione o que se generen como parte de mi participación en el Tendedero, con el propósito de documentar, visibilizar, compartir y difundir experiencias significativas de educación inclusiva.

*ALCANCE DE LA AUTORIZACIÓN*

• El Tendedero de Buenas Prácticas de Educación Inclusiva 2026.

• Materiales impresos y digitales relacionados con la iniciativa.

• Redes sociales, sitio web y medios de comunicación oficiales de CONFE.

• Actividades, presentaciones y espacios de divulgación vinculados con el proyecto y con el Congreso Internacional de Familias y Discapacidad CONFE 2026.

Asimismo, autorizo que los materiales proporcionados puedan ser reproducidos, adaptados en formato o diseño y difundidos, respetando el sentido y contenido de la experiencia compartida.

Documento de autorización para fines de documentación, difusión y aprendizaje colectivo.

*CONDICIONES Y DATOS DE LA PARTICIPACIÓN*

PROTECCIÓN DE DATOS Y DERECHOS DE LAS PERSONAS

Declaro que, en caso de incluir en los materiales fotografías, videos, testimonios o información que permita identificar a niñas, niños, adolescentes u otras personas, cuento con las autorizaciones correspondientes para su utilización y me comprometo a respetar su privacidad, dignidad y confidencialidad.

La presente autorización se otorga de manera voluntaria y gratuita, exclusivamente para los fines de documentación, difusión, promoción y aprendizaje colectivo relacionados con el Tendedero y las actividades institucionales de CONFE. Será efectiva a partir de la firma del presente documento

| | |
|---|---|
| Nombre Completo del representante | |
| Nombre de la experiencia | |
| Municipio/Ciudad/Estado | |
| Correo electrónico | |
| WhatsApp | |
| Institución, escuela, organización u otra | |

*ACEPTACIÓN Y FIRMA*

Al firmar, manifiesto que he leído y comprendido el contenido de esta autorización y que la otorgo de manera libre y voluntaria.

_

_____ _____

Nombre completo Fecha

_

_____ _____

Nombre y firma de representante (sí aplica) Fecha