



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD

(No acompañados o que se desplacen en compañía de un adulto distinto a su padre, madre o tutor legal)

COOPERATIVA DE MOTORISTAS EL CACIQUE DE CALARCÁ LTDA – COOPCACIQUE

Avenida Centenario No. 6-300 vía al Valle, Calarcá – Quindío

Teléfonos: 316 832 0777 – 316 742 7337

Correo electrónico: coopcaciqueltda@hotmail.com

DATOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombre completo: _____

Tipo de documento: ☐ Registro civil de nacimiento ☐ Tarjeta de identidad ☐ Otro _____

Número de identificación: _____

¿El menor de edad se encuentra en situación de discapacidad? ☐ Sí ☐ No

Tipo de discapacidad: ☐ Física ☐ Visual ☐ Cognitiva-intelectual ☐ Auditiva ☐ Mental-psicosocial ☐ Múltiple

¿Pertenece a comunidad étnica? ☐ Sí ☐ No

Tipo de población: ☐ Indígena ☐ Gitano ☐ Raizal ☐ Palenquero ☐ Otra _____

DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Nombre completo: _____

Tipo de documento: ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro _____

Número de identificación: _____

Calidad en que actúa: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexual ☐ Otro _____

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Persona no binaria ☐ Hombre transgénero ☐ Mujer transgénero ☐ Prefiero no decir



DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA VIAJAR CON EL MENOR

Nombre completo: _____

Tipo de documento: ☐ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro _____

Número de identificación: _____

DATOS DEL VIAJE

Fecha del viaje: _____

Origen: _____

Destino: _____

MANIFESTACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN

Declaro que la información consignada es veraz y autorizo el viaje del menor bajo las condiciones establecidas por la Cooperativa de Motoristas El Cacique de Calarcá LTDA. Asimismo, autorizo el tratamiento de los datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

Firma de quien autoriza: _____

Anexos obligatorios:

1. Copia del documento que pruebe el parentesco o tutoría (registro civil, sentencia o acto administrativo).
2. Copia del documento de identidad del adulto autorizado.

CONSTANCIA DE ENTREGA DEL MENOR EN DESTINO

Una vez verificada la identidad de la persona autorizada para recibir al menor de edad en el lugar de destino, se realiza la entrega formal, dejando constancia de recepción mediante firma.

Firma de quien recibe: _____

Fecha y hora de entrega: _____

USO EXCLUSIVO – COOPERATIVA DE MOTORISTAS EL CACIQUE DE CALARCÁ LTDA.

Conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de datos Personales, en el momento en que usted diligencia este formato junto con sus datos personales, se entiende que, de manera previa, expresa e inequívoca, nos autoriza para tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir la información suministrada, conforme a la Política de Transporte de Menores de Edad que hemos adoptado en la COOPERATIVA DE MOTORISTAS EL CACIQUE DE CALARCÁ LTDA, la cual está disponible en www.coopcacique.com