**FORMULARIO NRO: …………RSC-CCPID-L-2023**

**FORMATO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN E IMAGEN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ELECCIONES Y SESIONES DEL CCPID-L**

**Ciudad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre, madre o representante legal, del/la niño/niña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de\_\_\_\_\_\_ años de edad, indico que:

* La Comisión Electoral para el proceso de elecciones del Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos en el marco de la protección y promoción de los derechos establecidos de la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN), tales como: Opinión del Niño, la Niña y Adolescentes (Art. 12), Libertad de Expresión (Art 13), Libertad de Asociación (Art 15), Acceso a la información (Art. 17) y considerando la Resolución 003-CCNA-L-2019 y su resolución ampliatoria, me ha informado que iniciará el proceso de conformación del Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos Loja 2024-2027.
* Autorizo y manifiesto mi apoyo para que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del niño/a) participe durante todo el proceso de conformación y fortalecimiento del Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos Loja.
* Autorizo y manifiesto mi apoyo para que él/ella participe durante el período 2023-2025 como parte de la Asamblea Provincial o como delegado/a provincial en el Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos Loja.
* Autorizo que se publique su imagen a través de fotografías y/o videos en materiales de difusión (documentos, materiales web, página web institucional, etc.), para fines estrictamente compatibles con la protección y promoción de derechos de niñas, niños y adolescentes.

Firma

Nombres y Apellidos

Nro. de cédula de ciudadanía

Parentesco