



Colegio Pablo VI

Aprobado por la Resolución 8622 de noviembre 1 de 2001, modificada Parcialmente por las resoluciones 012998 de noviembre 27 de 2014 y Resolución 000956 de enero 31 de 2017.



Nit: 890.980.044-7

Ciencia, Amor y Virtud

Medellín

CIRCULAR DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados Acudientes/Padres de Familia:

La institución, en su compromiso por brindar una educación integral y teniendo en cuenta la "ley de emociones" se refiere a la [Ley 2503 de 2025 de Colombia](#), que establece la Cátedra de Educación Emocional como materia obligatoria en todos los colegios del país, desde preescolar hasta la educación media. El objetivo es fortalecer la salud mental, el desarrollo integral y el bienestar de los estudiantes, enseñándoles habilidades para gestionar sus emociones, establecer relaciones sanas y tomar decisiones responsables, ha propuesto la agenda emocional **EMOTILAB**, editorial Norma los grados de 1° a 6° privado.

Si está de acuerdo en adquirir dicha agenda, es necesario que usted, como acudiente/padre de familia, certifique su consentimiento y aceptación del pago de esta.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado con C.C. No. _____, como acudiente/padre de familia del Estudiante _____, matriculado en el colegio _____.

- Acepto adquirir la agenda **EMOTILAB**
- Entiendo que esta agenda, promueve el manejo de emociones en mi hijo y la familia.
- Reconozco que he sido informado sobre el valor de la agenda \$ 70.000

Firma Acudiente / Padres

Fecha

NOTA: Por favor, devuelva este formulario firmado al colegio. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con nosotros.



Colegio Pablo VI

Aprobado por la Resolución 8622 de noviembre 1 de 2001, modificada Parcialmente por las resoluciones 012998 de noviembre 27 de 2014 y Resolución 000956 de enero 31 de 2017.



Nit: 890.980.044-7

Ciencia, Amor y Virtud

Medellín

Agradecemos su colaboración y compromiso con la seguridad y bienestar de nuestros estudiantes.

La presente manifestación de consentimiento está reglamentada con relación a la **Protección de Datos Personales** de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con los Decretos reglamentarios 1377 del 2013 y 886 de 2014, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la institución, quien a su vez queda facultado para la transmisión de los datos, siendo estos tratados con la finalidad de brindar acompañamiento y asesoría en la cobertura de la póliza de accidentes escolares, con fundamento en la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso en la página web institucional.

De igual modo, declaro haber sido informado que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a la institución educativa, a la dirección de correo electrónico juridica@fundarquiedu.edu.co, indicando en el asunto el derecho que deseo ejercitar.