**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL REGISTRO DE AUDIO Y/O VIDEO EN ENTREVISTAS O PROCEDIMIENTO CONCILIATORIO**

**1. Datos de la Persona Entrevistada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del(la) Entrevistad(a)** | **Información a completar** |
| Nombres y Apellidos: |  |
| No. Identificación: |  |
| Cargo: |  |
| Dependencia: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Celular/Teléfono: |  |
| Extensión: |  |

**2. Objetivo del Consentimiento**

El presente documento tiene como finalidad obtener el consentimiento informado para la grabación de **audio y video** durante las entrevistas individuales y/o grupales, en el marco del **procedimiento de mediación** establecido por el Comité de Convivencia Laboral de la Gobernación de Nariño, según el **Decreto 397 del 28 de septiembre de 2022**.

**3. Alcance del Uso del Material Grabado**

Las grabaciones de audio y video obtenidas durante el desarrollo de las entrevistas y reuniones de mediación serán utilizadas únicamente como parte del proceso de evaluación, conciliación, y toma de decisiones dentro del procedimiento de acoso laboral.

Estas grabaciones estarán bajo el manejo y custodia del Comité de Convivencia Laboral de la Gobernación de Nariño y se utilizarán únicamente con el fin de esclarecer los hechos y facilitar la resolución del conflicto.

**4. Confidencialidad del Proceso**

El procedimiento, incluyendo las grabaciones, se manejará bajo estricta confidencialidad, tal como lo establece el artículo 42 del Decreto 397 de 2022, garantizando la privacidad de todas las partes implicadas.

El acceso a las grabaciones estará restringido únicamente a los miembros del Comité de Convivencia Laboral y, en caso de ser necesario, a las autoridades disciplinarias competentes, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

Las grabaciones serán almacenadas de manera segura y no serán divulgadas, reproducidas ni utilizadas para otros fines distintos a los contemplados en este proceso.

**5. Autorización para el Registro**

Declaro que he sido informado(a) sobre el procedimiento de acoso laboral, la finalidad del registro de las entrevistas, y la confidencialidad de las grabaciones, y autorizo de manera libre y voluntaria la grabación de audio y video durante las sesiones de entrevista individual o grupal, conforme a lo estipulado en este documento.

**10. Firma del denunciante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Nombres y Apellidos |  |
| No. Identificación |  |
| Fecha: |  |

**11. Firma del Representante del Comité de Convivencia Laboral**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Nombres y Apellidos |  |
| No. Identificación |  |
| Fecha: |  |