

Autorización para el uso de derechos de imagen de menores

D/D^a _____, mayor de edad, provisto de
D.N.I.: _____, MANIFIESTO QUE SOY _____ (padre/madre/tutor legal) DEL
MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

_____, menor de edad y provisto de
D.N.I. _____, nacido en _____, el día ____ del _____ de
_____ (EN ADELANTE, “el menor”),

y por la presente, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO la cesión de los derechos de imagen del menor a _____ (completar con el nombre del responsable o empresa que va a tratar esos datos) para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario.

Así pues, de conformidad al artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, y con lo dispuesto en el Reglamento UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos facilitados formarán parte de la entidad titular _____ (completar con el nombre del responsable o empresa que va a tratar esos datos), para la gestión del evento, curso o actividad y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios y productos (modificar en función de las necesidades).

Entiendo y acepto que los datos/imagen pueden ser publicados por _____ (completar con el nombre del responsable o empresa que va a tratar esos datos) en medios de comunicación corporativos de dicha empresa (web, redes sociales...), con las finalidades anteriormente mencionadas.

Del mismo modo, acepto que los datos sean comunicados a otras sociedades participadas de _____ (completar con el nombre del responsable o empresa que va a tratar esos datos). para la gestión del evento. Dicho consentimiento implica la autorización por parte del usuario a recibir información sobre servicios y productos ofrecidos a través de estas sociedades o de empresas colaboradoras que pudieran ser de su interés, pudiendo ejercitar los correspondientes derechos en relación con los datos personales por escrito y/o adjuntando fotocopia del DNI a la dirección _____ (completar con el correo electrónico).

FIRMADO:

_____ (nombre y DNI de la persona que firme)

Fecha: ____ de _____ de _____

