

AUTORIZACIÓN DEL USO DE IMÁGENES DEL MENOR

D/Dña: _____
con NIF/NIE: _____ como representante legal
del menor: _____

Autoriza

No Autoriza

La captación de imágenes y grabaciones audiovisuales enmarcadas en la actividad de la visita al Espacio Joven. Las imágenes podrán ser usadas para:

- Difusión de actividades y eventos a través de medios físicos y digitales
- Uso interno en memorias de actividades

Nos comprometemos a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha ley a través de la siguiente dirección de correo electrónico: *elintercambiadorespaciojoven@gmail.com* o por carta certificada especificando su nombre, apellidos y NIF en la siguiente dirección: Calle Doctor José Luís Santamaría s/n (Antigua Estación de Tren) 09001 Burgos.

En _____, a _____ de _____ de 2018

Fdo: _____