



FORMULARIO

Consentimiento de uso de imagen

Personas con medidas de apoyo o tutela judicial. Autorización prestada por quien ostenta la representación.

DATOS DE LA PERSONA CUYA IMAGEN SERÁ TRATADA

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE / PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESTA EL CONSENTIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE / PASAPORTE

Actuando en calidad de:

- ☐ Persona representante conforme a resolución judicial.
- ☐ Persona con facultades representativas derivadas de medidas judiciales de apoyo.
- ☐ Otro (especificar): _____

OBJETO DEL CONSENTIMIENTO

Autorizo de forma expresa la captación, reproducción, grabación, conservación, tratamiento y difusión de la imagen y, en su caso, de la voz de la persona identificada anteriormente, exclusivamente para las finalidades marcadas a continuación.

Medios de difusión autorizados

- ☐ Página web de la entidad.
- ☐ Redes sociales oficiales.
- ☐ Material informativo y divulgativo.
- ☐ Memorias, publicaciones y revistas.
- ☐ Presentaciones y jornadas.

☐ Material audiovisual.

ALCANCE Y PROTECCIÓN DE DATOS

La autorización comprende la utilización de fotografías, vídeos o grabaciones de voz obtenidas durante las actividades relacionadas con las finalidades descritas, sin derecho a compensación económica. La imagen no se utilizará para fines distintos de los autorizados ni se cederá a terceros, salvo obligación legal o cuando resulte necesario para el cumplimiento de dichas finalidades.

La asociación tratará los datos conforme al RGPD y a la Ley Orgánica 3/2018. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, y retirarse el consentimiento en cualquier momento, mediante comunicación a proteccion@estrellasdelsur.eu.

En _____, a _____ de _____ de 20____

La persona con medidas de apoyo (cuando pueda expresar su voluntad)

La persona representante o con facultades representativas

La entidad responsable (firma y sello)