



Norma 1

## Formulario de autorización de medios de comunicación

### Consentimiento de persona adulta

Yo \_\_\_\_\_ (insertar nombre y apellidos) acepto voluntariamente participar y me gustaría tomar parte en \_\_\_\_\_ (nombre del evento) en \_\_\_\_\_ (fecha del evento).

(Si procede, marque las casillas siguientes)

- Entiendo que se pueden tomar fotografías durante el evento, y doy mi permiso para que se utilicen en cualquier publicación impresa/en línea (táchese lo que proceda) de \_\_\_\_\_

- Entiendo que se pueden tomar vídeos durante el evento y doy mi permiso para que se utilicen en cualquier publicación impresa/en línea (táchese lo que proceda) por parte de \_\_\_\_\_.

- Entiendo que se pueden publicar actualizaciones en el sitio web \_\_\_\_\_ y/o en las redes sociales durante el evento, y doy mi permiso para que se utilicen mis imágenes/vídeos (táchese lo que proceda).

Firmado \_\_\_\_\_

Nombre (letras mayúsculas) \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### **Protección de datos**

Este formulario se archivará de acuerdo con la protección de datos. Los datos introducidos sólo se utilizarán para la finalidad indicada en este formulario. Sólo podrán acceder a ellos quienes tengan la responsabilidad de gestionar expedientes o actividades.