

AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

D./Dña....., con DNI/NIE/Pasaporte nº,
como (*indicar parentesco*) de,
alumno/a matriculado/a en curso de en el
centro de (*indicar localidad*),
entiendo que las fotografías, secuencias filmadas o grabadas (imágenes y/o sonido) y entrevistas
como participante en el proyecto Erasmus+ de (nombre de la institución) pueden ser
ocasionalmente utilizadas en materiales promocionales o informativos con los siguientes fines
educativos, y en ningún caso con fines comerciales ni cediendo mis datos a terceros:

- Promoción del proyecto Erasmus+ a través de página web, redes sociales y presentaciones.
- Conferencias.
- Presentaciones educativas.
- Vídeos educativos.
- ...

Doy mi consentimiento para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes,
grabaciones y entrevistas de mi hijo/hija.

No doy mi consentimiento para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes,
grabaciones y entrevistas de mi hijo/hija.

Además, se me consultará sobre el uso de las fotografías, grabaciones de vídeo o entrevistas
para cualquier otro propósito que no sea el que se menciona anteriormente. No hay límite de
tiempo para la validez de este material, ni existe una limitación geográfica sobre dónde se
pueden distribuir estos materiales.

Al firmar este formulario, reconozco que he leído y entendido completamente la información
anteriormente expuesta.

En, a de de 20....

Fdo.: