



## CONSENTIMIENTO

### PARA LA TOMA DE IMÁGENES DE MENORES Y PARA SU USO EN REDES SOCIALES

#### FIRMANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

MADRE  PADRE  REPRESENTANTE LEGAL

TELÉF

DNI

NOMBRE DEL MENOR

#### CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMÁGENES

Por la presente, autoriza que se tomen fotografías de su hijo/a o menor cuya representación legal ostento. El término "imagen" incluyendo video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y en cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes.

#### CONSENTIMIENTO PARA LA PUBLICACIÓN DE LAS IMÁGENES EN LAS REDES SOCIALES

Por la presente, autoriza la publicación de las imágenes de su hijo/a o menor cuya representación legal ostenta, en las cuentas de **Twitter, Facebook, Instagram y la web del Ayuntamiento.**

#### FINALIDAD

Promocionar la actividad cultural.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACTIVIDADES CULTURALES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de DESARROLLO Y DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES ORGANIZADAS POR EL AYUNTAMIENTO, en base a la legitimación de INTERÉS PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.ohanes.es](#) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES CULTURALES.



#### FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL)