

Autorización para el uso de derechos de imagen de menores

D/D^a _____, mayor de edad, provisto de
D.N.I.: _____, MANIFIESTO QUE SOY _____ (padre/madre/tutor
legal) DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

_____, menor de edad y provisto de
D.N.I. _____, nacido en _____, el día _____ del
_____ de _____ (EN ADELANTE, "el menor"),

y por la presente, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO la cesión de los derechos de imagen del menor a **InGravity Studio**.

Así pues, de conformidad al artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, y con lo dispuesto en el Reglamento UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos facilitados formarán parte de la entidad titular InGravity Studio, para la gestión del curso o actividad y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios y productos.

Entiendo y acepto que las imágenes pueden ser publicadas por InGravity Studio en medios de comunicación corporativos de dicha empresa (web, redes sociales...), con las finalidades anteriormente mencionadas.

FIRMADO:

(nombre y DNI de la persona que firma)

Fecha: ____ de ____ de ____

