

NOMBRE NIÑO/A: _____

EDAD: _____

AUTORIZACIÓN DE TOMA DE IMÁGENES

D./D^a _____ con DNI _____ como
padre/madre o tutor del menor _____

SÍ

NO

autorizo a la FeSP-UGT Sevilla a captar y utilizar las imágenes en las que mi hijo/a aparezca grabado o fotografiado, individualmente o en grupo, con ocasión del taller infantil de coeducación que se va a realizar el 16 de abril de 2019.

Igualmente, autorizo que dichas imágenes puedan aparecer en la página web y redes sociales de la FeSP-UGT Sevilla, con motivo de la publicidad de la celebración de dicha actividad.

Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita a la FeSP-UGT Sevilla.

Sevilla a 16 de abril de 2019

Fdo. Madre, padre o tutor _____