

## **AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES**

*Residencia Universitaria Labouré, con domicilio en Valladolid, en la Calle Madre de Dios, 9, CP 47011 y con CIF núm. R-4.700.172-B, puede llevar a cabo actividades y eventos, en el marco de los que puede publicar imágenes y/o filmaciones en las que aparezcan, individualmente o en grupo, los residentes que participen en las actividades mencionadas.*

*Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española y está regulado en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la dirección de este centro pide el consentimiento de los representantes legales de los alumnos para poder publicar fotografías y/o grabaciones donde aparezcan y sean claramente identificables.*

*Nombre y apellidos del representante legal*

\_\_\_\_\_.

*DNI o pasaporte del representante legal* \_\_\_\_\_.

*Nombre y apellidos del residente* \_\_\_\_\_.

*DNI o pasaporte del residente* \_\_\_\_\_.

### **AUTORIZO:**

*Que la imagen de mi hijo/representado aparezca en fotografías y/o grabaciones correspondientes a actividades de la Residencia a lo largo del año y publicadas en:*

*X Páginas web de la Residencia.*

*X Redes sociales (Facebook, Google).*

*X Filmaciones y/o montajes realizados en la residencia y cuya única finalidad es la difusión entre los padres y madres de los residentes.*

*Así mismo, conozco y autorizo que las redes sociales antes mencionadas, incorporan una política de privacidad de la que se deriva la existencia de transferencias internacionales de datos.*

*Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, mediante carta dirigida a la Residencia Universitaria Labouré, con domicilio en Valladolid, en la Calle Madre de Dios, 9, CP. 47011.*

*Valladolid, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 201\_*

*Firma del representante legal:*