



**DIPUTACIÓN DE VALLADOLID**

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DERECHOS DE IMAGEN**

**DE MENORES PARTICIPANTES DEL PROGRAMA / ACTIVIDAD:**

\_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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 NO CONFORMIDAD EXPRESA Y NO AUTORIZO,  
 MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO,

la cesión de los derechos de imagen del menor a la **Diputación de Valladolid** para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario.

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, **Diputación de Valladolid**.

Entiendo y acepto que los datos/imagen pueden ser publicados, en los medios de comunicación corporativos de la **Diputación de Valladolid**.

Firma:

Fdo. \_\_\_\_\_ (nombre y DNI de la persona que firma)

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

DIPUTACIÓN DE VALLADOLID - SERVICIO DE DEPORTES Y JUVENTUD -  
C/RAMÓN Y CAJAL, 5.- CP 47003 VALLADOLID