



APELLIDOS, NOMBRE: (*)

Nº

RELLENAR POR LA ACGM

PARROQUIA: (*)

AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES PARA MENORES

(Convivencia de El Atazar 2019)

D.....
con DNI/NIE/Pasaporte....., doy mi consentimiento como Padre/ Madre /o Tutor del Menor.....
para que las imágenes tomadas durante la actividad 'Atazar 2019', en las que haya sido fotografiado o grabado, puedan ser publicadas a través de fotos y videos en la página web de la Asociación: www.accioncatolica.archimadrid.es e incorporadas a un fichero del que es titular la Acción Católica General de Madrid C/ Silva 12 2º 28004 Madrid; de la misma forma, consiento que puedan ser utilizados tanto en otras webs de la Asociación como en formato papel, en los murales y en las redes sociales, Twitter, Facebook e Instagram de dicha asociación.

De igual manera, **si no quiere prestar algún consentimiento**, marque la casilla correspondiente:

- No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos y/o videos de la **página web** de la Acción Católica General de Madrid.
- No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos en **formato papel** de actividades de la Acción Católica General de Madrid.
- No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en **folletos informativos y murales** de la Acción Católica General de Madrid.
- No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en el **boletín** de Acción Católica General de Madrid.
- No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos y/o videos de las **Redes Sociales** de la Asociación: Twitter, Facebook, Instagram, y otras similares.

Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podré ejercer en el domicilio de la Acción Católica General de Madrid en la calle Silva 12, 2º, 28004, Madrid.

En....., a..... de..... de 20..... (*)

Firma: (*)

Los datos son de carácter obligatorio. La hoja deberá rellenarse en letra de imprenta (mayúsculas).