



## AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE IMÁGENES Y SU DIFUSIÓN

Actividad: **Taller ENTER**

Fecha:

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL MENOR:**

Apellidos y nombre del/a padre/madre o tutor/a:

DNI:

Apellidos y nombre del/a padre/madre o tutor/a:

DNI:

De conformidad con lo establecido en los artículos 6.1 y 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en el artículo 2.2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, las personas arriba indicadas (señale con X la opción correcta):

**NO**  **SI AUTORIZAN** el empleo de las grabaciones recibidas para el Taller ENTER, para la divulgación e información de estas actividades en las redes sociales gestionadas por el Festival Internacional de Cine de Gijón.

Gijón/Xixón, 20 de noviembre de 2020

Fdo. MADRE

Fdo. PADRE