



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES DE MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL:

- Nombre y Apellidos:
- DNI/NIE:
- En calidad de: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a legal

DATOS DEL MENOR:

- Nombre y Apellidos:
- Edad:

DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

Por la presente, **AUTORIZO** a la **Asociación Cultural ChachoRock** a:

1. **Captar imágenes y vídeos** del menor anteriormente mencionado durante su participación en las actividades organizadas por dicha entidad.
2. **Utilizar y difundir** dicho material audiovisual en soportes físicos (cartelería, folletos, revistas) y digitales (página web oficial, redes sociales, plataformas de vídeo).

Condiciones de la autorización:

- **Finalidad:** Las imágenes serán utilizadas exclusivamente con fines **informativos, divulgativos o promocionales** de las actividades propias de la Asociación.
- **Sin ánimo de lucro:** La Asociación se compromete a no comercializar estas imágenes ni cederlas a terceros con fines publicitarios ajenos a la entidad.
- **Gratuidad:** La presente autorización se realiza de forma gratuita, renunciando a cualquier compensación económica.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), se le informa que los datos personales facilitados y las imágenes captadas serán tratados por la **Asociación Cultural ChachoRock**. Usted podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión o revocación del consentimiento mediante comunicación por escrito a la dirección de la Asociación o a su correo electrónico oficial.

Nota: Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento, si bien dicha revocación no tendrá efectos retroactivos sobre materiales ya publicados.

En, a de de 2026

Firma:

(Padre / Madre / Tutor legal)