

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

D.D^a _____

_con D.N.I. nº _____ en mi condición de madre/padre de _____-, y por medio del presente

documento, autorizo a la Escuela Superior de Arte Dramático de Murcia (Esad de Murcia) a captar y grabar su imagen durante la celebración de la cualquier actividad académica y cedo el derecho a reproducir, distribuir y difundir total o parcialmente a través de cualquier procedimiento y/o medio, tangible o intangible las imágenes obtenidas en la grabación y/o fotografías realizadas.

Esta autorización y cesión de utilización del contenido grabado y de su imagen, de carácter gratuito, se hace al amparo de los dispuesto en 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, y tendrá un uso de carácter académico-cultural y/o de promoción de la Esad .

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, quedo informado de que los datos personales aquí recabados serán incorporados a un fichero propiedad de la Esad de Murcia y de que en cualquier momento puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, enviando un escrito, acompañado de una fotocopia de mi D.N.I., o documento acreditativo equivalente a: Escuela Superior de Arte Dramático, Secretaría, Plaza de los Apóstoles, nº 2, C.P. 30001, Murcia.

En Murcia, a _____ de _____ de 20__

Fdo. (nombre y apellidos)_____