

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN. ESCUELA DE VALORES 2014

LAS QUINTANILLAS. Del 14 de julio de 2014 al 25 de julio de 2014

DATOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR

PARESTESCO CON EL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:

PAIS Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

SITUACION ADMINISTRATIVA:

Español de origen

Nacionalizado

Inmigrante

ESTADO CIVIL:

¿CON QUÉ PERSONAS CONVIVE?

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONAL:

(Indique que documento es: DNI/ NIE/ pasaporte/ otros)

ESTUDIOS FINALIZADOS:

PROFESION:

DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

PAIS Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

SITUACION ADMINISTRATIVA:

Español de origen

Nacionalizado

Inmigrante

¿CON QUÉ PERSONAS CONVIVE?

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONAL:

(Indique que documento es: DNI/ NIE/ pasaporte/ otros)

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D/ D^a _____, con DNI/ NIE o pasaporte _____, en calidad de madre/padre/tutor del menor _____, autoriza su participación en la "Escuela de Valores" realizada por Accem en

_____ los días _____ de _____ 2014

En _____ a _____ de _____ de 2014.

Fdo.

AUTORIZACIÓN FOTOGRÁFICA

En _____, a _____ de _____ de 2014

D/D^a _____ mayor de edad, con domicilio actualmente en _____ y titular del NIE. _____ . Como padre/madre/tutor del/la menor:

Por este contrato autoriza expresamente a la asociación Accem, con CIF G 7996237, domiciliada en C/ Salamanca, 4 Burgos, a la reproducción y difusión de las fotografías adendas en el Anexo I, en las que interviene mi hija/o, o parte de las mismas, con fines divulgativos y de sensibilización, en las condiciones que aquí se establecen.

Que la autorización de reproducción comprende cualquier tratamiento o manipulación de la totalidad o parte de la fotografía objeto de la presente autorización.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que Accem puede hacer uso de los derechos de reproducción y difusión sobre las fotografías en las que intervengo, o partes de las mismas, en todos los países del mundo sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de usos divulgativos y de sensibilización que puedan tener las fotografías en las que aparezco, o partes de las mismas, utilizando para ello los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen y en todo caso con el máximo respeto a la Ley Orgánica 1/96, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, y al Derecho Internacional de Protección a la infancia.

Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las fotografías, o parte de las mismas, en las que aparece mi hija/o _____ por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Acepto no recibir contraprestación de ningún tipo por la fotografía ni por otorgar consentimiento para la reproducción y difusión de esta fotografía.

Mi autorización está otorgada bajo estas condiciones porque la finalidad para la que se usarán las fotografías está circunscrita a campañas divulgativas y de sensibilización, y serán empleadas sin ánimo de lucro por la entidad que hará la reproducción y difusión.

Firma del representante legal de la persona fotografiada

Fdo.