**AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN**

D./Dña.……………………………………………………………, con DNI/NIE/Pasaporte nº ……………………………., entiendo que las fotografías, secuencias filmadas o grabadas (imágenes y/o sonido) y entrevistas como participante en actividades virtuales / en el proyecto Erasmus+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Centro Integrado de Formación Profesional de Lorca, pueden ser ocasionalmente utilizadas en materiales promocionales o informativos con los siguientes fines educativos, y en ningún caso con fines comerciales ni cediendo mis datos a terceros:

• Promoción del proyecto Erasmus+ a través de página web, redes sociales y presentaciones.

• Conferencias.

• Presentaciones educativas.

• Vídeos educativos.

* Actividades virtuales.
* ...

|  |  |
| --- | --- |
|  | Doy mi consentimiento para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas de mi persona. |
|  | No doy mi consentimiento para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas de mi persona. |

Además, se me consultará sobre el uso de las fotografías, grabaciones de vídeo o entrevistas para cualquier otro propósito que no sea el que se menciona anteriormente.

No hay límite de tiempo para la validez de esta versión, ni existe una limitación geográfica sobre dónde se pueden distribuir estos materiales.

Al firmar este formulario, reconozco que he leído y entendido completamente la información anteriormente expuesta.

En …………………………………, a …………. de ………………………….. de 20…..

Fdo.: …………………………………………………