

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Rally Fotográfico – Ayuntamiento de Ribaforada

En _____, a ____ de _____ de 2026.

Yo, D./Dña. _____,
con DNI/NIE nº _____,

- ☐ en mi propio nombre
☐ en calidad de padre/madre/tutor/a legal del menor (en el caso de que el menor sea hijo de padres separados, tendrán que firmar ambos):

Nombre del menor: _____
DNI (si procede): _____

MANIFIESTO:

Que he sido informado/a de que mi imagen (o la del/la menor a mi cargo) puede aparecer en fotografías realizadas en el marco del Rally Fotográfico organizado por el Ayuntamiento de Ribaforada.

AUTORIZACIÓN

Autorizo expresamente al/la participante:

Nombre del participante: _____

a utilizar y presentar la/s fotografía/s en la/s que aparezco (o aparece el/la menor) dentro del citado Rally Fotográfico.

Asimismo, autorizo al Ayuntamiento de Ribaforada a la utilización de dichas imágenes, exclusivamente en el caso de que resulten premiadas o seleccionadas conforme a las bases del concurso, para su difusión en:

- Página web municipal
- Redes sociales oficiales
- Publicaciones impresas municipales
- Exposiciones
- Material promocional o cultural relacionado con el concurso

Todo ello **sin finalidad lucrativa**, respetando en todo momento la autoría del fotógrafo/a.

CLÁUSULA LEGAL

La presente autorización se otorga al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

Asimismo, se informa de que las imágenes podrán constituir un tratamiento de datos personales conforme al Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y a la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales cuyo responsable es el Ayuntamiento.

La base jurídica del tratamiento es el consentimiento expreso del interesado o de su representante legal.

La autorización se concede con carácter gratuito, sin límite territorial y por tiempo indefinido, exclusivamente para los fines culturales y divulgativos anteriormente indicados.

En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición mediante solicitud dirigida al Ayuntamiento de Ribaforada o en la dirección del delegado de protección de datos dpd@ribaforada.es

Y para que así conste, firmo el presente documento.

(En el caso del menor de padres separados, firmarán ambos progenitores)

Firma: _____

Nombre completo: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono de contacto (opcional): _____