**AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES DE MENORES**

D./Dña. ………………………………………………………………………………. con DNI……………………..………………

Como responsable de la patria potestad o de la representación legal del niño/niña ………………. ………………………………………………………………………………………………

AUTORIZO NO AUTORIZO

A la *[nombre de la biblioteca]* a hacer uso del material fotográfico y audiovisual en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, como participante de las actividades que se realizan en el centro. Las imágenes podrán ser utilizadas para:

1. Difundirlas en la página web de la *[nombre de la biblioteca]* y en las distintas redes sociales que la biblioteca utiliza: *[enumerarlas]*
2. Uso interno en memorias y proyectos de la biblioteca.
3. Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales.
4. Publicarlas en diferentes medios de comunicación de ámbito *[local, regional o nacional]*.

La persona responsable del centro se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor. Además, podrá retirar el consentimiento en cualquier momento.

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

Fdo.:……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | |
| Responsable | Viceconsejería de Cultura y Deportes |
| Finalidad | Promoción y difusión de las actividades organizadas por las bibliotecas de la región, así como de los servicios ofrecidos por las mismas. |
| Legitimación | 6.1.a) Consentimiento del interesado del Reglamento General de Protección de Datos. |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Origen de los datos | El Propio Interesado o su Representante Legal, administraciones públicas |
| Categoría de los datos | NIF/DNI, Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, firma, Correo electrónico; Imagen/Voz. Otros datos: Características personales |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1003> |
| Consentimiento | Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los siguientes medios:   * Difusión en la página web de la Biblioteca y en las distintas redes sociales que la Biblioteca utiliza. * Uso interno en memorias y proyectos de la biblioteca * Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales Publicación en diferentes medios de comunicación.   Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: [protecciondatos@jccm.es](mailto://protecciondatos@jccm.es) <dirección web de la biblioteca> |
|  |  |