



Consentimiento de uso de imagen

Personas mayores de edad. Autorización para el tratamiento y la difusión de imagen y voz.

1 Datos de la persona autorizante

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE

DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO

2 Autorización

Autorizo de forma expresa, libre e inequívoca a la Federación Estrellas de Europa a captar, reproducir, publicar y difundir mi imagen y mi voz, obtenidas mediante fotografías o grabaciones durante las actividades organizadas o promovidas por la federación, con las siguientes finalidades y medios:

- Fines institucionales, informativos, divulgativos, educativos, culturales y sociales.
- Promoción de proyectos, memorias, publicaciones y difusión de eventos y actividades.
- Justificación de proyectos ante organismos públicos o privados financiadores.
- Página web y redes sociales oficiales, boletines, cartelería, material impreso y digital, medios de comunicación y plataformas audiovisuales de la federación.

3 Ámbito, gratuidad y protección de datos

La autorización tiene carácter nacional e internacional y se concede por tiempo indefinido y de forma gratuita, salvo revocación expresa, sin derecho a contraprestación económica dentro de las finalidades descritas. La federación tratará los datos conforme al Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y a la Ley Orgánica 3/2018. La persona interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, y retirar su consentimiento en cualquier momento, escribiendo a admin@estrellaseuropa.eu. La retirada no afecta a la licitud de los tratamientos previos.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Nombre y apellidos

Firma

