

AUTORIZACIONES

Yo _____, con DNI _____, como madre, padre o tutor legal del menor _____, doy mi autorización expresa al Ayuntamiento como entidad organizadora del programa, durante el tiempo en el que el menor se encuentre inscrito en el mismo, respecto a:

- **AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS(Autorización obligatoria)**

Doy mi autorización al equipo de monitores del “Programa de conciliación _____”, para realizar los traslados pertinentes a las diferentes instalaciones donde se realizan las actividades y talleres.

Sí, doy mi autorización.

- **AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN (Opcional: Marque con una X en el caso afirmativo).**

Como representante del menor arriba señalado presto mi autorización expresa al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, para la captura de fotos en las que aparezca el menor indicado, para su posterior utilización en campañas informativas, difusión en medios de comunicación, página web oficial del Ayuntamiento (www.ayto-doninos.com), y redes sociales del departamento de cultura (Facebook), y a su vez autorizo la cesión de derechos de la imágenes al Ayuntamiento de Doñinos, siendo conocedor/a de lo que implica según legislación vigente al respecto *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.*

Sí, doy mi autorización.

Firma y Fecha: