

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)**

El programa de conciliación se desarrollará en el Pabellón Municipal Roberto Herrera, por lo que doy mi autorización al equipo de monitores del “Programa de conciliación”, para realizar los traslados desde el colegio hasta el pabellón, así como los demás traslados pertinentes a las diferentes instalaciones donde se realizan las actividades y talleres.

Sí, doy mi autorización

- **AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN (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 conecedor/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

Doñinos de Salamanca a, _____ de _____ de 202__

Firma del representante del menor