

Asociación de Fans de La Guerra de las Galaxias  
**HOLORED ESTELAR**



**Autorización informada para el uso del derecho de imagen de los socios menores de edad de la Asociación de Fans de la Guerra de las Galaxias HoloRed Estelar.**

Con el fin de difundir y dar a conocer las experiencias que se realizan y llevan a cabo durante la actividad y el desarrollo de las mismas en HoloRed Estelar se hace indispensable contar con material audiovisual de nuestros socios menores de edad durante la realización de dichas actividades.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Junta Directiva de la Asociación de fans de la Guerra de las Galaxias HoloRed Estelar Sevilla con cif: G-90100744, les solicita **AUTORIZACIÓN** para poder utilizar la imagen de su hijo o hija en fotos y/o vídeos educativos, a difundir públicamente en páginas gestionadas por esta asociación o en otra web que la asociación organice sólo con finalidad lúdica y/o solidaria, advirtiéndole que la presentación de este documento será requisito indispensable para que pueda ejercer las actividades propias de nuestra asociación.

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ o Pasaporte \_\_\_\_\_

Sí autorizo que la imagen de mi hijo o hija: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, pueda aparecer en materiales audiovisuales organizados por esta asociación, sólo con finalidad lúdica y/o solidaria, no comercial, a difundir públicamente en las webs y redes sociales de la asociación, o en aquellas afines y con las mismas finalidades y con duración indefinida.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_,

Fdo.: \_\_\_\_\_

El padre, madre, tutor o tutora del socio menor de edad (nombre, apellido y firma)

Además, los socios con edad MAYOR DE 14 AÑOS según el Artículo 3.1 LO 1/1982. "El consentimiento de los menores e incapaces deberá prestarse por ellos mismos si sus condiciones de madurez lo permiten, de acuerdo con la legislación civil.", deberá rellenar el siguiente apartado:

D/Dª \_\_\_\_\_, nacido o nacida el \_\_\_\_\_ Sí autoriza el uso de su imagen en los términos anteriormente mencionados.

Fdo.: \_\_\_\_\_