

D/Dña.:
con DNI: como padre / madre / tutor del niño / niña:
.....

AUTORIZO

La utilización de las imágenes y datos de las actividades en las que participe, dentro del ámbito de actuación de la “Asociación Asperger Asturias”, para actividades y eventos *destinados a todos los miembros de la asociación.*

La utilización de las imágenes y datos de las actividades en las que participe, dentro del ámbito de actuación de la “Asociación Asperger Asturias”, *con fines divulgativos en foros científicos, educativos, conferencias, cursos y congresos.*

La utilización de imágenes y datos *en los medios de comunicación o eventos abiertos*, para el desarrollo de cualquier proyecto o actividad que se realice desde la asociación en relación con el Síndrome de Asperger.

Los datos y las imágenes nunca serán con fines comerciales o de lucro propio.

En base a la autorización expuesta con anterioridad, renuncio a cualquier reclamación relacionada con la utilización de imágenes y datos relacionados con las actividades de la “Asociación Asperger Asturias”.

No permito el uso de la imagen para ningún propósito interno ni externo a la asociación.

Por lo que firmo de conformidad en, a de de 201__.

Firma

Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Asociación Asperger Asturias con la más estricta confidencialidad. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados serán incorporados a un fichero informatizado de la Asociación Asperger Asturias para gestionar su relación como socio/a e informarle sobre las actividades que realiza la Asociación para la consecución de los fines que constan en sus Estatutos. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose a la Asociación a través de cualquiera de los medios disponibles para ello.