



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al 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*, el Concello da Coruña solicita su **consentimiento para la captación de la imagen y la voz del menor de edad**, a título individual o formando parte de un grupo, durante el desarrollo de las actividades del programa educativo municipal CHORUS 2025/2026, siendo conocedor de la posibilidad de revocar el consentimiento otorgado en cualquier momento.

Las imágenes recabadas podrán ser utilizadas para campañas de difusión o promoción, garantizando siempre los derechos de los menores, sin desvirtuar su significado ni el contexto en las que fueron registradas. Por el presente, renuncia al derecho de recibir compensación por tales usos.

En cumplimiento del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, mediante el presente se le informa que estos datos serán tratados por el Concello da Coruña en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar el desarrollo de las mencionadas actividades educativas y llevar a cabo su promoción.

Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento así como a la portabilidad de datos, presentando un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: Plaza de María Pita, 1. 15001, A Coruña o, en el siguiente enlace <https://www.coruna.gal/web/es/detalle/ejercicio-de-derechos-sobre-los-datos-de-caracter-personal/contenido/1453762232714>, en su caso podrá ponerse también en contacto con la persona Delegada de Protección de Datos delegadodeprotecciondedatos@coruna.gal.

Puede consultar la información adicional detallada sobre el tratamiento de sus datos en el Registro de Actividades del Tratamiento: <https://www.coruna.gal/web/gl/rgpd>

AUTORIZO
 NO AUTORIZO

D. / Dña _____

DNI _____

en calidad de padre/madre/tutor-a del menor_____

Fecha y firma: