

## Autorización para la divulgación de Contenido Audiovisual

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI o pasaporte nº \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento a la **Sociedad Española de Protección Radiológica** para la divulgación del contenido audiovisual que he presentado junto con este documento.

Entiendo que el uso de la imagen o de la voz del participante, será principalmente para fines docentes o formativos o de la promoción de programas educativos y divulgativos impartidos por la **Sociedad Española de Protección Radiológica**.

Las secuencias filmadas pueden usarse para los siguientes fines: (Marcar lo que proceda)

- Las presentaciones en conferencias.
- Las presentaciones educativas.
- El fragmento de vídeo en la página web de la Sociedad Española de Protección Radiológica.

Se me informará y pedirá consentimiento acerca del uso de la grabación en vídeo o fotografías para cualquier otro fin, diferente a los anteriormente citados.

Esta autorización se aplica a las secuencias filmadas en vídeo o fotografías que se puedan recopilar como parte del desarrollo del concurso TFG/TFM de la SEPR y para los fines que se indican en este documento.

Firma:

D/Dña. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

NOTA: A los efectos previstos en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, se comunica al interesado que podrá ejercer sus derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de la presente autorización dirigiéndose a la Secretaría General de la Sociedad Española de Protección Radiológica.