



IES AUDIOVISUAL DE VIGO
Eduardo Cabello s/n 36208 VIGO
Tlfno: 986 246 834 - Fax: 986 246 835



O alumno/ a alumna don/dona _____

con DNI _____ Teléfono _____

correo electrónico _____

Ou na súa representación* , don/dona _____

() **Autorizo** ao IES audiovisual de Vigo a que utilice a miña imaxe e voz a través da súa gravación**.

- Esta autorización non ten ámbito xeográfico determinado, polo que se poden utilizar as gravacións, ou parte das mesmas, en todos os países do mundo, sen limitación xeográfica de ningunha clase.
- Esta autorización refírese á totalidade de usos que poidan ter as imaxes ou gravacións de voz, ou partes das mesmas, nas que aparezo, utilizando os medios técnicos dispoñibles na actualidade e os que puideran desenvolverse no futuro, e para calquera aplicación. Todo isto coa única limitación de aquelas utilizacións ou aplicacións que puidesen atentar contra o dereito á honra nos termos previstos na Lei Orgánica 1/85, de 5 de maio, de protección civil ao dereito á honra, a intimidade persoal e familiar e á propia imaxe.
- Esta autorización non fixa ningún límite de tempo para a súa concesión nin para a explotación das imaxes e voz, polo que se considera concedida por un prazo de tempo ilimitado. A miña autorización será soamente con fins educativos ou culturais e sen ánimo de lucro.

() **Non autorizo** ao IES audiovisual de Vigo a que utilice a miña imaxe e voz a través da súa gravación**.

* Só no caso de que o alumno ou a alumna sexa menor de idade.

** Marcar cun X onde sexa preciso.

Vigo a _____ de _____ de _____

Asdo.:

Sr. Director do IES Audiovisual de Vigo