



#### ANEXO IV. Consentimiento expreso de imagen de usuario/a.

Nombre y apellidos de la persona solicitante:

DNI:

***En mi calidad de Madre/Padre/Tutor/a legal del/la menor, cuyos datos figuran a continuación, y participante en el Servicio de Respiro Familiar.***

Nombre y apellidos de la persona menor de edad:

DNI:

Marcar la casilla que proceda

<b>AUTORIZO Y OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NO AUTORIZO</b>	<input type="checkbox"/>

***Firmo el presente documento en prueba de mi conformidad a la captación, reproducción y difusión de imágenes, voz y/o videos sobre el/la menor cuyos datos de identificación figuran arriba; a la cesión y/o hacer uso de las imágenes /fotografías, voz, videos, grabaciones y/o audiovisuales en otros posibles formatos, y la misma no está sometida a ningún plazo temporal, ni restringida al ámbito nacional de cualquier país, obtenidas todas ellas para alguna de las finalidades indicadas a continuación. Todo ello con motivo de la participación del/la menor en el proyecto de Respiro Familiar que se va a desarrollar en el municipio de Sanlúcar de Barrameda.***

En Sanlúcar de Barrameda, a

de 2026

Fdo.: Padre/Madre/Tutor/a Legal

