



Consejería de Educación y Empleo

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre completo .....,  
con DNI nº....., siendo menor de edad y bajo la custodia de sus  
representantes legales

D./Dña.....tiene permiso para  
participar en este evento/entrevista/actividad y suscribe la aceptación de las  
condiciones establecidas por la organización en el  
evento/entrevista/actividad.....

.....que se celebrará en  
..... (centro  
educativo/localidad). Eximo de cualquier responsabilidad a la organización  
por tener esta actividad un carácter voluntario.

Asimismo, concede autorización para el registro de imágenes/grabación de  
audio del evento/entrevista/actividad..... El  
material filmado será utilizado, sólo para fines vinculados con los servicios  
prestados por la Consejería de Educación y Empleo y SEPAD (Consejería de  
Sanidad y Políticas Sociales) pudiendo ser publicado en portales  
institucionales y difundido ante la comunidad científica y en los medios de  
comunicación convencionales.

Acepto, por lo expuesto, la normativa legal vigente o que pueda  
promulgarse referida a la materia contenida en la Ley Orgánica 15/1999 de  
13 de diciembre de protección de datos de carácter personal y el RD  
1720/2007 de 21 de diciembre por el que se aprueba el reglamento de  
desarrollo de la misma.

Fecha y firma

Aviso legal: Sus datos figuran en un fichero propiedad del SEPAD. Si desea acceder  
a ellos, rectificarlos o cancelarlos y oponerse a su tratamiento diríjase a: UPE.  
Delegación Provincial de Cáceres y de Badajoz. Este consentimiento o la copia del  
mismo quedará bajo la custodia de la dirección del centro educativo  
correspondiente.