

Don (*padre o tutor*):

D.N.I: Teléfono.....

Domicilio:.....

Doña (*madre o tutora*):

D.N.I:..... Teléfono.....

Domicilio:.....

Actuando en nombre del menor: Edad:

AUTORIZAN a XXX, con domicilio social en XXX, a la fijación y grabación de la imagen, foto fija, nombre y/o voz, y ceden, junto al derecho de utilización de su imagen, la totalidad de los derechos de explotación que pudieran derivarse de su grabación.

Quedan, asimismo, informados de que podrán ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que es titular, mediante notificación en el domicilio XXX así como a través de la cuenta de correo electrónico XXX

Y para que así conste, firma la presente declaración en _____, a ____ de _____ de 2019.

Fdo. Don (padre o tutor)

Fdo. Doña (madre o tutora)