**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN**

Yo, **<Introducir nombre y apellidos>**, con NIF/DNI/NIE/PASAPORTE **<Introducir NIF/DNI/NIE/PASAPORTE>**, mayor de edad, en pleno uso de mis derechos civiles, en mi condición de interesado.

AUTORIZO al Instituto Universitario de Investigación “Centro de Investigación Operativa” (CIO) de la Universidad Miguel Hernández de Elche a que incluya en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública, el seminario/conferencia/evento **<Nombre seminario / conferencia / evento>**, realizado con fecha **<Introducir fecha>.**

Esta autorización de utilización del contenido grabado y de mi imagen, se hace al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, así como en la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos y su Reglamento de desarrollo RD 172072007 de 21 de diciembre.

Por todo lo cual expresamente autorizo a la utilización de mi imagen personal de dicha sesión con la finalidad de uso de carácter académico-científico y la misma no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país.

La cesión que se realiza por esta autorización tendrá carácter gratuito.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente autorización en **<Introducir localidad>**, a **<Introducir fecha>**.

EL DECLARANTE

Fdo.: **<Introducir nombre y apellidos>**