

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN PERSONAL**Autorización para la grabación en vídeo y fotografías de adultos.****Declaro libre y voluntariamente que yo,**

_____, con cédula de identidad no.
_____, se me ha informado de forma clara, específica y
determinada:

- Que FUNDACIÓN REDNI realizará secuencias filmadas en vídeo o fotografías, en formato físico o digital únicamente para fines educativos, ilustrativos, registro, de sensibilización y /o rendición de cuentas de la labor.
- Que esta autorización aplica a las secuencias filmadas en vídeo o fotografías que se puedan recopilar como parte del programa de sensibilización sobre la importancia de los primeros mil días de vida y contribuir a la lucha contra la desnutrición crónica infantil en Ecuador.
- Que la vigencia de la presente autorización será indefinida en el caso de que el contenido sea compartido en redes sociales de la organización, para los fines previamente indicados.
- Que el alcance de la difusión de mi imagen contenida en secuencias filmadas en vídeo o fotografías, en medios digitales y/o físicos, será exclusivamente en el territorio ecuatoriano.
- Que tengo los siguientes derechos a que:

o Se respete mi identidad, intimidad y protección de datos personales.

o Puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento cuando así lo desee a través de una solicitud por los canales habilitados en formato digital o escrito de acuerdo con el procedimiento de ejercicio de derechos de protección de datos personales aprobado por REDNI.

Y de forma libre, específica, informada e inequívoca acepto , no acepto ; se utilice o reproduzca mi imagen contenida en secuencias filmadas en vídeo o fotografías, en medios digitales y/o físicos, siempre y cuando sea para fines educativos, ilustrativos, registro, de sensibilización y /o rendición de cuentas de la labor.

He recibido una copia de la presente autorización.**Firma:** _____**Nombre:** _____**Dirección:** _____**Teléfono:** _____**En _____, el _____ de _____ de 20__**