Yo padre/tutor de (poner nombre y apellidos de la persona cuya información se recabe) por este medio consiento el uso por parte de la Fundación Pequeños Pasos (en adelante FPP) del nombre, apellidos, imagen en fotografía o similar, incluyendo video o grabaciones de voz de (poner nombre y apellidos de la persona cuya información se recabe), información relativo a su clase, colegio y cualquier otro dato y/o información necesarios en el ámbito del X Concurso de Tarjetas de Navidad “ESTEBAN HELGUERO URIBE” así como de las creatividades proporcionadas en el citado concurso, (en adelante, “la Información”), para la utilización, distribución, explotación, exportación, publicación, difusión, reproducción y publicación de la citada Información por la FPP y que pueda hacer uso de sus datos, incluida su imagen, con la finalidad de publicarla a través de los medios que considere oportunos en cada momento, entre ellos, Internet, redes sociales, medios de comunicación, etc. Entiendo que esta Información puede ser editada, combinada con otras imágenes, sonido, texto o información y que puede ser utilizada, publicada, reproducida, distribuida y/o cedida.

Este consentimiento supone una cesión expresa a la Fundación Pequeños Pasos de la totalidad de los derechos que pudieran derivarse por la exhibición o reproducción de cualquiera de las imágenes grabadas en sus instalaciones, renunciando al cobro o reclamación de cualquier cantidad que pudieran devengarse por dichos conceptos.

Declaro haber sido informado de la inclusión de mis datos personales en un fichero propiedad de Fundación Pequeños Pasos, NIF: G-28435642, calle Magallanes 24, 1ºA (28015) Madrid con la finalidad de participar en el concurso y consiento la publicación de mis datos si resulto premiado en la web <http://www.fundacionpequenospasos.org>.

Podrá ejercitar respectivamente los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos dirigiéndose por escrito a Fundación Pequeños Pasos, NIF: G-28435642, calle Magallanes 24, 1ºA (28015) Madrid.

He leído este impreso, entiendo su contenido y doy mi consentimiento a cuanto aquí se detalla, firmándola tales efectos.

 **Fecha : DNI: Firma del participante:**

**Nombre, Apellidos y Firma del tutor legal** (declaro que soy el tutor legal del Participante cuyo nombre aparece arriba y por este medio confirmo la firma de mi tutelado y consiento los derechos y obligaciones expuestos arriba):

**Fecha: DNI: Firma del tutor:**