



GRUPO DE APOYO
A LA LACTANCIA MATERNA

Sede:
C/ Lluís Santangel, s/n
46191 Villamarchante
VALENCIA
www.amamanta.es

NOMBRE y APELLIDOS..... NIF

CORREO ELECTRÓNICO.....

TELÉFONO.....

REPRESENTANTE..... NIF.....

(en caso de menores)

NOMBRE DEL BEBÉ: FECHA DE NACIMIENTO:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le comunica que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad de Amamanta Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna con CIF G97283717.

Con la firma del presente documento, la abajo firmante da su consentimiento para la inserción de la imagen cedida en cualquier medio por parte de Amamanta con la finalidad de promocionar la lactancia materna a través del proyecto: EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA MISLATA (SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA)

Respecto del menor (nombre y apellidos) _____, la abajo firmante declara formalmente ser titular de la patria potestad del mismo, autorizando el uso de su imagen para los fines anteriormente descritos, cediendo los derechos que de la misma se derivan, manifestando así mismo que cuenta con la autorización expresa del otro progenitor. Exonera de esta forma a Amamanta de cualquier responsabilidad que se pudiera derivar de la falta de veracidad de tal consentimiento.

Se le comunica que sus imágenes pueden ser utilizadas por Amamanta además del proyecto indicado en la web de la asociación, redes sociales, carteles y folletos, presentaciones, siempre que se persiga la finalidad de promocionar y difundir la lactancia materna.

La cesión de los derechos de imagen, tanto propia como del menor, para su inclusión, publicación y difusión es a título gratuito e indefinido, no generando derecho a percepción de contraprestación económica alguna por la misma.

Se le informa también que en todo caso puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su NIF a la siguiente dirección: secretaria@amamanta.es, o mediante carta certificada a la siguiente dirección: AMAMANTA C/ Pobla de Vallbona 14-1, 46191 Vilamarxant.

En..... a.....de.....2025

Fdo:.....