**AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN A MENORES SERVICIO DE COMUNICACIÓN**

D./Dª.:

mayor de edad, con NIF número:

profesor/profesora del curso:

del colegio/IES:

CERTIFICA, mediante la presente, que el alumnado relacionado más abajo tiene autorización para que se realicen fotografías y vídeos en las instalaciones de la UMH y publicarlas en UMH Televisión, donde ellos aparezcan (según el derecho de la propia imagen reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen) y sean claramente identificables.

ALUMNADO AUTORIZADO (INDICAR CLASE O RELACIÓN DE ALUMNOS):

 Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_