

Comité de expertos/asesores AELIP

Yo, _____ con número de identificación

DNI _____, en mi condición de _____ autorizo a:

La **Asociación de familiares y afectados de lipodistrofia AELIP** para poder formar parte del Comité de expertos/asesores y recibir cualquier consulta interprofesional relacionada con las Lipodistrofias.

Confirmando que mi participación en este comité de expertos/asesores se realizará de forma totalmente altruista y desinteresada

Autorizo a AELIP la inclusión de fotografías en consultas interprofesionales.

Durante la realización de las actividades podrán realizarse fotografías o grabación de imágenes, que podrán ser utilizadas posteriormente para dar a conocer la asociación y su actividad a través de la página web, publicaciones en revistas especializadas, prensa, etc.

Autorizo la realización de fotografía o grabación de imágenes de uso externo

No Autorizo la realización de fotografía o grabación de imágenes de uso externo.

De igual modo, estas imágenes podrán ser usadas en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública, en actos de sensibilización, exposiciones, y en general a cualquier actividad que requiera de la exposición de imágenes para dar a conocer las lipodistrofias y sus rasgos más comunes

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.

La autorización que aquí se concede sobre este material tendrá un uso de carácter académico-cultural y la misma no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país.

PROTECCIÓN DE DATOS: Sus datos personales serán tratados por **Asociación de familiares y afectados de lipodistrofia AELIP** con la finalidad de gestionar la prestación del consentimiento. Los datos se han facilitado por el propio interesado mediante su consentimiento y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición así como obtener más información en Asociación Española de Familiares y Afectados por Lipodistrofias.

Firmado: