|  |
| --- |
| **CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y CONTENIDOS****A LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA** |
|  |
| **DATOS DEL CEDENTE** |
| Apellidos y nombre:  |
|  |
|  |
| Puesto de trabajo/cargo:  |
| DNI/NIF/NIE:  |
| Domicilio: |
| **DATOS DEL CESIONARIO:** |
| Universidad de Castilla-La ManchaC/ Altagracia, nº 50. 13071, Ciudad RealCIF: Q-1368009E |
| **OBJETO DE LA CESIÓN** |
| Nombre de la actividad: |
| Evento en el que se desarrolla:  |
| Lugar:  | Fecha:  |
| **CONDICIONES DE LA CESIÓN** |
| El **CEDENTE** autoriza, con carácter gratuito, la captación, grabación, fijación de su intervención, en el contexto del evento indicado.El **CEDENTE**, con carácter gratuito, cede los derechos de reproducción, comunicación pública y distribución de su intervención y de los contenidos aportados, a través de cualquier procedimiento o medio, únicamente para los usos que se especifican en este documento.El **CEDENTE** manifiesta ser el titular legítimo de los contenidos cedidos.El **CESIONARIO**, Universidad de Castilla-La Mancha, se compromete a usar los datos exclusivamente para acciones relacionadas con fines propios de la institución.El **CESIONARIO** se compromete a hacer constar el origen de los contenidos cedidos en cualquier actividad de difusión que realice de los mismos.1. La cesión de los derechos se limita a actividades no lucrativas.
2. El plazo de cesión de los derechos es el máximo previsto por la Ley.
3. El ámbito de cesión de derechos es mundial y universal.
4. Los datos de carácter personal recabados por el CESIONARIO quedarán incorporados al Fichero de la Universidad de Castilla-La Mancha.
 |
| **EL CEDENTE acepta que el presente documento constituya prueba de cesión. Y en prueba de conformidad, firma la presente en , a de de** Fdo.: |

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es la gestión del servicio solicitado, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes. Así mismo, le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, c/ Altagracia, nº 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando una copia del documento que acredite su identidad.