

## Consentimiento informado

### Concurso fotografía de la I Semana de la Salud de Quatre Carreres

#### “SALUD EN EL DÍA A DÍA DE MI COMUNIDAD”

Yo, .....  
con DNI número ....., como persona retratada en la fotografía titulada  
.....

Hago constar:

Que la persona autora de la obra tiene total consentimiento de mi parte para participar con dicha fotografía en el certamen de fotografía titulado “SALUD EN EL DÍA A DÍA DE MI COMUNIDAD” organizado en el marco de la I Semana de la Salud de Quatre Carreres, a celebrar durante los meses de julio a noviembre de 2024.

Conozco y acepto en su totalidad las bases de este concurso y cedo de forma gratuita a la organización del mismo todos los derechos de reproducción, así como los derechos patrimoniales inherentes a la fotografía en la que fui retratado/a para su concurso, para hacer uso académico de la misma como material de divulgación, comunicación o exposición, sea en el presente o a futuro, así como en la web, redes sociales o publicaciones del Departamento de Salud Dr. Peset de Valencia, siempre con carácter informativo.

Valencia, a ..... de .....de 2024

Fdo: .....