**Modelo Autorización de Uso de Imagen personal para proyectos de investigación (tesis, TFM, TFG, TIG) correspondiente a la Subcomisión Ética para la Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades (SEICSH)**

**Referencia**

|  |
| --- |
| **Título del proyecto:** |
| **Datos del Director/Tutor:**  Nombre y Apellidos:  Departamento/Facultad: Dirección: (edificio, despacho etc.,):  Teléfono (ext):      Correo electrónico (CEU):  Firma:  Madrid, a       de       de 20 |
| **Si ya está asignado, Apellidos y Nombre del alumno:** |

**¿Implica su proyecto de investigación el uso de imágenes de personas?**

Si la respuesta es afirmativa, por favor, continúe rellenando el presente documento (antes de enviar la solicitud lea detenidamente las recomendaciones de la CP-CEI de la USP-CEU: <https://www.uspceu.com/Portals/0/docs/investigacion/documentacion/comite-etica/RECOMENDACIONES-E-INDICACIONES-de-la-CP-CEI--06-10-2021.pdf>)

**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y ATRIBUTOS IDENTIFICATORIOS**

La persona abajo individualizada y firmante declara:

**PRIMERO**: Que siendo mayor de edad y voluntariamente participo en la investigación llevada a cabo por el investigador/a [NOMBRE COMPLETO:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ] titulada [TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN ].

**SEGUNDO**: Que autorizo gratuitamente la captación, comunicación pública por cualquier medio existente o que exista en el futuro, reproducción, adaptación al medio de comunicación, difusión y uso de mi imagen personal y/o de los atributos que me identifican, ya sea en formato de video o fotográfico, para fines exclusivos de la investigación individualizada precedentemente.

Asimismo, autoriza a que dicho registro audiovisual:

(a) sea presentado, previo a su difusión abierta, a [SEÑALAR DESTINATARIO ],

(b) sea entregada una copia y/o acceso ilimitado para que pueda ser consultado siempre que se requiera por [SEÑALAR DESTINATARIO ],

(c) sea publicado mediante su edición, grabación, ejecución, y en general por cualquier medio de comunicación al público, conocido o que se conozca en el futuro;

(d) sea reproducido por cualquier procedimiento;

(e) sea exhibido públicamente a través de internet, televisión u otro soporte material apto para ser usado en aparatos reproductores de sonidos y voces, con y sin imágenes, o por cualquier otro medio;

(f) sea distribuido en forma gratuita a terceros que lo soliciten.

**TERCERO**: Que otorgo esta autorización exclusivamente para fines académicos y de investigación en España y en el extranjero, por todo el plazo que sea necesario para efectos de la investigación. Que acepto que el/la investigador/a [APELLIDO IP ] pueda compartir el material en que aparece mi imagen y/o atributos que me identifican con otros equipos que estén realizando investigaciones idénticas o similares.

**CUARTO**: Que por lo tanto prohíbo expresamente el uso comercial de mi imagen o referencia a mi participación en la investigación; así como cualquier uso que atente contra el respeto y protección a mi vida privada y/o social.

**QUINTO**: Que, en el evento de existir imágenes mías que no deseo que aparezcan, se lo haré saber por escrito el/la investigador/a. [APELLIDO IP ] o a cualquier integrante del equipo de investigación al correo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que esas imágenes se modifiquen o sustituyan por otras que autorizará expresamente.

Firma:

Nombre:

Documento acreditativo de identidad (DNI/ Pasaporte):

Fecha:

**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y ATRIBUTOS IDENTIFICATORIOS DE MENOR DE EDAD/ PERSONA SITUACION DE VULNERABILIDAD**

La persona abajo individualizada y firmante declara:

**PRIMERO**: Que es el tutor legal del/de la menor de

edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante “el menor”.

**SEGUNDO**: Que el menor participó en la investigación llevada a cabo por el/la investigador/a [NOMBRE COMPLETO] titulada [TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN] y que **autoriza expresamente la captación, reproducción, difusión y uso de la imagen personal y de los atributos que identifican al menor, ya sea en formato de video o fotográfico, para fines exclusivos de la investigación**.

TERCERO: Que autoriza el uso de la imagen y atributos del menor, en particular, para [SEÑALAR USO PARTICULAR DE LA IMAGEN]. Asimismo, autoriza a que dicho registro audiovisual:

(a) sea presentado, previo a su difusión abierta, a [SEÑALAR DESTINATARIO],

(b) sea entregada una copia y/o acceso ilimitado para que pueda ser consultado siempre que se requiera por [SEÑALAR DESTINATARIO],

(c) sea publicado mediante su edición, grabación, ejecución, y en general por cualquier medio de comunicación al público, conocido o que se conozca en el futuro;

(d) sea reproducido por cualquier procedimiento;

(e) sea exhibido públicamente a través de internet, televisión u otro soporte material apto para ser usado en aparatos reproductores de sonidos y voces, con y sin imágenes, o por cualquier otro medio;

(f) sea distribuido en forma gratuita a terceros que lo soliciten.

CUARTO: Que autoriza al investigador/a [APELLIDO IP] para que use gratuitamente todo o parte de la imagen del menor que haya sido captada en el contexto de la investigación, exclusivamente para fines académicos y de investigación en España y en el extranjero, por todo el plazo de protección legal; entendiendo que dichos usos implican el uso de imagen, voz y otros atributos que identifican al menor, lo que autoriza expresamente.

**QUINTO**: Que prohíbe expresamente el uso comercial de la participación del menor en la investigación, de su imagen y de sus atributos identificatorios; así como cualquier uso que atente contra el respeto y protección a su vida privada y comunitaria.

**SEXTO**: Que, en el evento de existir imágenes del menor que no deseen que aparezcan, puede hacerlo saber al investigador/a [APELLIDO IP] o a cualquier integrante del equipo de investigación para que esas imágenes se modifiquen o sustituyan por otras de su agrado.

Firma:

Nombre:

Fecha:

La documentación debe enviarse a la Secretaria Técnica del Comité de Ética en investigación (OTRI): [irene.crespoborrego@ceu.es](mailto:irene.crespoborrego@ceu.es). 913724700 (ext. 4731) que la hará llegar a la Subcomisión para su evaluación.

Normativa aplicable:

* REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.
* Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
* Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
* Instrumento de Ratificación de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad, hecho en Nueva York el 13 de diciembre de 2006.
* Ley 6/2022, de 31 de marzo, de modificación del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, para establecer y regular la accesibilidad cognitiva y sus condiciones de exigencia y aplicación.