



HOJA DE INSCRIPCIÓN A LA XXIX CAMPAÑA DE HERBORIZACIÓN DE LA AHIM

Enviar antes del 15 de mayo de 2025

- Nombre:
- NIF o pasaporte:
- Herbario o centro:
- Dirección:
- Correo electrónico:
- Nº de teléfono contacto (optativo):
- Asistiré a la comida del primer día: SI NO
- Asistiré a la comida del último día: SI NO
- Reservaré bolsa de picnic para los días intermedios: Día 10 SI NO / Día 11 SI NO
- Intolerancias/alergias u otras indicaciones alimentarias:

En _____, a ___ de _____ de _____

Firma: _____

CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMÁGENES Y AUTORIZACIÓN PARA SU USO POR LA ASOCIACIÓN DE HERBARIOS IBERO-MACARONÉSICOS (AHIM)

Nombre de la persona: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Nombre del padre, madre, tutor/a representante legal (en su caso): _____

CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMÁGENES DURANTE LA XXIX CAMPAÑA DE HERBORIZACIÓN DE LA AHIM DEL 9 AL 12 DE JUNIO DE 2025.

Por la presente, doy mi consentimiento para que se me tomen fotografías. El término "imagen" incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes. Por la presente, autorizo el uso con fines divulgativos, didácticos o educativos a través de la página WEB, de sus publicaciones o notas de prensa sobre la actividad autorizada.

PROPÓSITO Por la presente, autorizo el uso de la(s) imágenes(s) para el propósito de difusión de las actividades de la AHIM con fines informativos, educativos, de tratamiento, de investigación y científicos. Por el presente renuncio a cualquier derecho a recibir compensación por tales usos en virtud de la autorización precedente. Por la presente, yo y mis sucesores o cesionarios eximimos a la AHIM y a los organizadores de actos patrocinados por la misma, de toda responsabilidad ante cualquier reclamo por daños o de indemnización que surja de las actividades autorizadas por este acuerdo.

REESCISIÓN Si yo decido rescindir esta autorización, no se permitirá posteriores usos de mi fotografía o la de mi hijo/a, tutorizado/a, pero no podrá pedir que se devuelvan las fotografías o la información ya utilizadas.

DERECHOS Puedo solicitar que cese la filmación o grabación en cualquier momento. Puedo rescindir esta autorización hasta una fecha razonable antes de que se utilice la imagen, pero debo hacerlo por escrito, remitido a info@ahim.org. Puedo inspeccionar u obtener una copia de las imágenes cuyo uso estoy autorizando. Puedo negarme a firmar esta autorización. Tengo derecho a recibir una copia de esta autorización. Entiendo que no recibiré ningún tipo de compensación financiera.

Fecha: _____

En caso de participante menor de 18 años

Firma:

Firma: _____

Firma representante legal: _____

DNI representante legal: _____