

AUTORITZACIÓ PER LA CAPTACIÓ I DIFUSIÓ DE L' IMATGE

Sr./a. _____ amb
DNI _____, en nom i representació pròpia o com
tutor legal de _____
presta el consentiment exprés e inequívoc per a que la seva
imatge (i en el seu cas, la del menor d' edat) a **AJUNTAMENT
DE SALLENT**, CIF: P0819000A:

La captació de la meua imatge (o del menor, en el seu cas.)

La posterior difusió d' aquesta imatge en :

Web

Xarxes socials

en revistes, publicacions, exposicions o en qualsevol altre medi per part de l' entitat autoritzada.

Tot això de conformitat amb Llei Orgànica 1/1982, de Protecció Civil del Dret al Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, amb relació a allò establert en la normativa de protecció de dades de caràcter personal autoritza que les dades personals facilitades siguin incorporades en el Fitxer "Imatge" responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**. La finalitat d'aquest tractament és el control i gestió de les xarxes socials i de la web que disposa **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i en quant a la informació de màrqueting comportamental que s' obté d'aquestes i de la plana web.

En qualsevol cas es podrà indicar la revocació del consentiment així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es realitzin a: sallent@sallent.diba.es

Així mateix podrà presentar una reclamació a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

A _____ , a ____ de _____ de 201_.