

DOCUMENTO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN PARA SU USO EN CENTROS EDUCATIVOS

Rellenar por alumnos/as a partir de 14 años:

Don/Doña _____, con DNI/NIE _____, mayor de 14 años, con domicilio en _____ (calle/avenida/urbanización), nº _____, de _____ (ciudad), y con teléfono _____.

Rellenar por padres/madres o tutores/as legales si el/la alumno/a es menor de 14 años:

Don/Doña _____, con DNI/NIE _____, en representación del/la alumno/a con nombre y apellidos _____, con domicilio en _____ (calle/avenida/urbanización), nº _____, de _____ (ciudad), y con teléfono _____.

AUTORIZO

- 1) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P, entidad que gestiona el Biobanco Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), adscrita a la Consejería de Salud y Consumo, a la grabación de vídeos y realización de fotografías en las que aparece el/la alumno/a, en el marco de la actividad “ _____ ” con fines docentes, divulgativos y científicos de la actividad realizada por dicha Fundación. Este video se hace sin ánimo de lucro.
- 2) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P, para que pueda usar la filmación o las fotografías antes descrita para la finalidad mencionada. La cesión de la imagen y la filmación podrán ser incluidas en cualquier soporte audiovisual, a efectos de reproducción con la finalidad didáctica mencionada y sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación y eliminación de los datos personales.

La autorización contenida en el presente documento, así como la cesión que pudiera producirse, será gratuita, por lo que la persona firmante no tendrá derecho a reclamar a la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P cantidad alguna como consecuencia de las mismas.

Esta autorización incluye todos los usos que puedan tener las imágenes, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para

cualquier soporte divulgativo de la actividad de la mencionada entidad, ya sea digital o impreso, con la única excepción de cualquier uso o aplicación que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

Así mismo se compromete a no hacer un uso indebido del material proporcionado por el Biobanco del SSPA, al ser esta información confidencial propiedad del Biobanco del SSPA y exclusivamente dirigida a su(s) destinatario(s). Toda copia o divulgación deberá ser autorizada, por escrito, por el Biobanco del SSPA.

Condiciones de privacidad:

Conforme a la normativa vigente de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), te informamos de lo siguiente:

- a) Los datos personales que proporcionados serán utilizados con la finalidad de desarrollar la actividad divulgativa descrita, quedando almacenados durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales.
- b) No cederemos tus datos a terceros, salvo que se disponga en una obligación legal.
- c) La base jurídica de este tratamiento se basa en el consentimiento que nos prestas al marcar la casilla que encontrarás debajo de este texto.
- d) El responsable de este tratamiento de sus datos personales es la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P, cuya dirección es av. de la Américo Vespucio, 15, edificio S-2. 41092 Sevilla.
- e) Puedes contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es.
- f) Puedes revocar tu consentimiento y ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de tus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, solicitándolo por escrito, con copia del DNI, a la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P en avda. Américo Vespucio 15, edificio S-2. 41092 Sevilla; o mediante correo electrónico a lop.d.fps@juntadeandalucia.es.

Asimismo, puedes reclamar ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía en <https://www.ctpdandalucia.es/>.

Acepto el tratamiento de mis datos en las condiciones descritas.

Y como muestra de conformidad y a los efectos legales oportunos, se firma el presente documento en _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del/de la alumno/a:

Fdo.:
D./Dña. _____

Firma del representante legal

Fdo.:
D./Dña. _____

(EJEMPLAR PARA EL INTERESADO)

DOCUMENTO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN PARA SU USO EN CENTROS EDUCATIVOS

Rellenar por alumnos/as a partir de 14 años:

Don/Doña _____, con DNI/NIE _____, mayor de 14 años, con domicilio en _____ (calle/avenida/urbanización), nº _____, de _____ (ciudad), y con teléfono _____.

Rellenar por padres/madres o tutores/as legales si el/la alumno/a es menor de 14 años:

Don/Doña _____, con DNI/NIE _____, en representación del/la alumno/a con nombre y apellidos _____, con domicilio en _____ (calle/avenida/urbanización), nº _____, de _____ (ciudad), y con teléfono _____.

AUTORIZO

- 3) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P, entidad que gestiona el Biobanco del SSPA, adscrita a la Consejería de Salud y Consumo, a la grabación de vídeos y realización de fotografías en las que aparece el/la alumno/a, en el marco de la actividad
“ _____ ”
con fines docentes, divulgativos y científicos de la actividad realizada por dicha Fundación. Este video se hace sin ánimo de lucro.
- 4) A la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P, para que pueda usar la filmación o las fotografías antes descrita para la finalidad mencionada. La cesión de la imagen y la filmación podrán ser incluidas en cualquier soporte audiovisual, a efectos de reproducción con la finalidad didáctica mencionada y sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación y eliminación de los datos personales.

La autorización contenida en el presente documento, así como la cesión que pudiera producirse, será gratuita, por lo que el/la firmante no tendrá derecho a reclamar a la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P cantidad alguna como consecuencia de las mismas.

Esta autorización incluye todos los usos que puedan tener las imágenes, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier soporte divulgativo de la actividad de la mencionada entidad, ya sea digital o

impreso, con la única excepción de cualquier uso o aplicación que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

Así mismo se compromete a no hacer un uso indebido del material proporcionado por el Biobanco del SSPA, al ser esta información confidencial propiedad del Biobanco del SSPA y exclusivamente dirigida a su(s) destinatario(s). Toda copia o divulgación deberá ser autorizada, por escrito, por el Biobanco del SSPA.

Condiciones de privacidad:

Conforme a la normativa vigente de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), te informamos de lo siguiente:

- g) Los datos personales que proporcionados serán utilizados con la finalidad de desarrollar la actividad divulgativa descrita, quedando almacenados durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales.
- h) No cederemos tus datos a terceros, salvo que se disponga en una obligación legal.
- i) La base jurídica de este tratamiento se basa en el consentimiento que nos prestas al marcar la casilla que encontrarás debajo de este texto.
- j) El responsable de este tratamiento de sus datos personales es la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud, cuya dirección es av. de la Américo Vespucio, 15, edificio S-2. 41092 Sevilla.
- k) Puedes contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es.
- l) Puedes revocar tu consentimiento y ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de tus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, solicitándolo por escrito, con copia del DNI, a la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud M.P en avda. Américo Vespucio 15, edificio S-2. 41092 Sevilla; o mediante correo electrónico a lopd.fps@juntadeandalucia.es.

Asimismo, puedes reclamar ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía en <https://www.ctpdandalucia.es/>.

Acepto las condiciones de protección de datos sobre el uso de mis datos.

Y como muestra de conformidad y a los efectos legales oportunos, se firma el presente documento en _____, a ____ de _____ de 20____.

Firma del/de la alumno/a:

Fdo.:

D./Dña. _____

Firma del representante legal

Fdo.:

D./Dña. _____

(EJEMPLAR PARA LA FUNDACIÓN)