

AUTORIZACIÓN CAPTACIÓN FOTOGRAFÍAS / USO DE IMAGEN CON FINES IDENTIFICATIVOS

D./Dña.

D.N.I.

FECHA:

FIRMA:

AUTORIZACIÓN POR REPRESENTACIÓN:

El representante D/Dña.

DNI:

Parentesco / relación con el trabajador (se debe acreditar)

FECHA:

FIRMA:

AUTORIZO al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE a poder captar y utilizar las imágenes obtenidas sobre mi persona/representado con la finalidad de que sean utilizadas como medida de identificación en sus servicios o departamentos, reservándose el derecho a revocar esta autorización en el momento que considere oportuno.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución Española y regulado por la *Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen* y la normativa vigente en materia de protección de datos, doy mi consentimiento al tratamiento anteriormente indicado, cediendo los derechos de imagen exclusivamente para este fin.

Le informamos que sus datos personales serán tratados con la finalidad indicada en el documento objeto de firma y serán conservados durante los años necesarios para cumplir con la normativa vigente aplicable. El Responsable del Tratamiento es el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE, cuyo Delegado de Protección de Datos (DPD) es el " *Comité DPD de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid*" con dirección en Plaza Carlos Trías Bertrán nº7 (Edif. Sollube) Madrid 28020. La base jurídica que legitima el tratamiento es su consentimiento. Sus datos no serán cedidos, salvo en los casos obligados por Ley. En todo momento podrá revocar el consentimiento prestado, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, en la medida que sean aplicables, a través de comunicación escrita al Responsable del Tratamiento, con domicilio en Ctra. de Toledo, km.12,500; Getafe, Madrid, concretando su solicitud, junto con su DNI o documento equivalente. Asimismo, le informamos de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (C/Jorge Juan, 6 Madrid 28001) www.agpd.es.