



DNI _____

Nom i cognoms _____

Data: _____

De conformitat amb el que estableix el Reglament 679/2016, li informem que les dades de caràcter personal que comuniqui són confidencials i seran incorporades en un tractament, el Responsable del qual és el COL·LEGI DE FISIOTERAPEUTES DE CATALUNYA, amb NIF Q5856237B i domicili al carrer Segle XX, 78, 08032 Barcelona.

El Col·legi disposa a internet d'un espai web i de perfils en xarxes socials on informa i fa difusió de les seves activitats així com els seus serveis i formació. Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció del Col·legi demana el consentiment per poder publicar filmacions i/o fotografies dels cursos o activitats (jornades, seminaris o qualsevol altre acte públic del Col·legi) on vostè pugui estar identificable, destinades a difusió pública no comercial al canal propi del Col·legi així com a la revista destinada al col·legiat, presentacions digitals internes del Col·legi o al perfil de l'entitat a les xarxes socials (*Facebook, Twitter i Instagram*).

Marcant la casella, autoritza a poder publicar filmacions i/o fotografies dels cursos o activitats on vostè pugui estar identificable.

Pot exercir els seus drets d'informació, accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i portabilitat de les dades personals mitjançant un escrit dirigit al COL·LEGI DE FISIOTERAPEUTES DE CATALUNYA, a l'adreça carrer Segle XX, 78, 08032 Barcelona. Podrà dirigir-se a l'Autoritat de control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna..

Llegit i conforme amb els paràgrafs anteriors, per la present el sotasignat autoritza al Col·legi a fer ús de les imatges que puguin ser gravades per a les finalitats descrites.

Signatura.