

AUTORIZACIÓ ÚS IMATGE

En virtut del que disposa el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell relatiu a la Protecció de Dades de les persones físiques, de 27 d'abril de 2016, posem en el seu coneixement que les dades personals que ens ha proporcionat seran tractats per CLÍNIC ONYAR, S.L., amb CIF B55154397, amb domicili en C/ HEROÏNES DE SANTA BÀRBARA N° 6 C.P. 17004 GIRONA, qui actua com a RESPONSABLE DE TRACTAMENT. Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades mitjançant el correu electrònic HYPERLINK "mailto:dpd@clinicaonyar.com" dpd@clinicaonyar.com Les seves dades seran tractades amb la finalitat de divulgació d'esdeveniments i promoció comercial de CLÍNIC ONYAR, S.L., en qualsevol mitjà. Les seves dades seran cedides a No es tenen previstes transferències internacionals i la no aportació de dades implicarà la impossibilitat de realitzar correctament les finalitats esmentades anteriorment. El temps de conservació de les dades serà el necessari per donar compliment a les obligacions legals i contractuals segons la normativa vigent. La base legal per al tractament de les seves dades és el consentiment de l'interessat. Se li informa que pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat, oposició, a retirar el consentiment atorgat si escau, i a no ser objecte de decisions individualitzades enviant un correu electrònic a l'adreça del Delegat de Protecció de Dades assenyalada anteriorment o mitjançant escrit dirigit a la següent adreça: C/ HEROÏNES DE SANTA BÀRBARA N° 6 C.P. 17004 GIRONA. Pot obtenir més informació sobre els seus drets acudint a la pàgina web de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, així com presentar una reclamació davant aquest organisme de considerar-ho oportú.

Igualment, en atenció al que disposa el dret a la pròpia imatge, reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i 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, els informem que l'organització realitza tractament i difusió d'aquestes imatges en diferents suports i aplicacions, amb les finalitats esmentades anteriorment.

Nom: : **Cognoms:**

DNI/ NIE:

Tenint en compte tot el mencionat anteriorment i d'acotrè amb el que es proposa

Consenteixo expressament i autoritzo CLÍNIC ONYAR, S.L. a la captació i tractament de dades personals i l'ús de la imatge, per la finalitat descrita en el present document

Signatura:

Lloc i data: