



**Federació
Catalana de
Donants
de Sang**

CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE

NOM DE LA PERSONA QUE ATORGA LES PRÒPIES DADES:

.....
DNI:

Telèfon: Correu Electrònic:

En virtut Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d' abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), em dono per assabentat/da i autoritzo a què:

- Les dades de caràcter personal facilitades seran responsabilitat de la **Federació Catalana de Donants de Sang**. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, consento expressament la filmació, exposició i publicació d'imatges per a l'esmentada finalitat (qualsevol esdeveniment i/o activitat organitzada per la Federació Catalana de Donants de Sang i/o les Associacions de Donants de Sang d'arreu de Catalunya que en formen part). No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.
- En tot cas, puc exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-me a Pg. del Taulat, 106 – 116 (Barcelona) o enviar un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda a l'adreça federacio@donantsdesang.cat

AUTORITZO:

-que s'inclouin les dades facilitades als següents canals informatius a fi efecte de rebre informació i formació via sms, xarxes socials i correu electrònic. *En cas de no estar-hi d'acord fer-ho constar aquí.....*

-que les imatges preses durant l'activitat puguin aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades per la Federació Catalana de Donants de Sang i/o les Associacions de Donants de Sang d'arreu de Catalunya que en formen part, amb la finalitat de la seva difusió i memòria. *En cas de no estar-hi d'acord fer-ho constar aquí.....*

_____, dia ____ de _____ 201__