



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES/VOZ

| <i>Datos personales del interesado</i> | | | |
|---|--|-----------|--|
| Nombre | | Apellidos | |
| DNI | | Domicilio | |
| <i>Datos personales del padre/madre/tutor/a del interesado menor de 14 años</i> | | | |
| Nombre | | Apellidos | |
| DNI | | | |

Información sobre protección de datos personales

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, así como en virtud de lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679 General de Protección de Datos, y/o, en su caso, en cualquier ley nacional que en materia de protección de datos de carácter personal resulte de aplicación, GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE MALLORCA, con dirección postal en Calle Escuela Graduada, número 3 de Palma de Mallorca, como responsable del tratamiento, informa del tratamiento de datos personales que contiene el presente formulario y solicita su consentimiento.

Finalidad del tratamiento y base jurídica

Usamos los datos relativos a imágenes/voz captadas sobre su persona, con la finalidad de difundir las actividades sociales realizadas por la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca. Esta difusión podrá realizarse a través de la página web (www.ibsalut.es/apmallorcadel) y Redes Sociales Oficiales de la Gerencia.

Los datos de carácter personal serán tratados por el responsable de tratamiento e incorporados a la actividad de tratamiento "Banco de imágenes".

Le informamos que la base legal para tratar sus datos de carácter personal radica en el consentimiento que nos preste en este documento.

Responsable del tratamiento

GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE MALLORCA, con dirección postal en Calle Escuela Graduada, número 3 de Palma de Mallorca.

Destinatarios de los datos personales

No se cederán datos a terceros. La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios.

Plazo de conservación de los datos personales

Sus datos serán conservados con por un plazo no superior a 5 años desde que las mismas hayan dejado de ser necesarias para las finalidades indicadas con anterioridad, o bien, hasta el momento en que Ud. retire su consentimiento.



Ejercicio de derechos y reclamaciones

Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, así como a oponerse al tratamiento, limitar el mismo, acceder, rectificar, suprimir los datos y ejercer su derecho a portabilidad, mediante petición escrita dirigida al Servicio de Atención al Usuario de la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, a la dirección postal: Calle Escuela Graduada, número 3 de Palma de Mallorca. La solicitud de ejercicio de cualesquiera de sus derechos deberá ir acompañada de una copia de documento oficial que le identifique (DNI, carnet de conducir o pasaporte).

Por último, le informamos que puede dirigirse ante la Agencia Española de Protección de Datos y demás organismos públicos competentes para cualquier reclamación derivada del tratamiento de sus datos personales.

Medidas de seguridad

Las medidas de seguridad implantadas se corresponden con las previstas en el Anexo II (medidas de seguridad) para sistemas de nivel bajo del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica.

Delegación de Protección de Datos

La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Islas Baleares tiene su sede en la Secretaría General en la calle de la Reina Esclarmunda núm. 9, de Palma (Mallorca). Correo electrónica de contacto: dpd@ibsalut.es.

Acepto y autorizo expresamente la utilización de mi imagen/voz, o la de mi hijo/a (en caso de que el interesado sea menor de 14 años), por parte de la GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE MALLORCA para las finalidades descritas anteriormente.

[En caso de autorizar, marcar con una cruz]

..... de de 20.....

Firma del interesado: