

**CONSENTIMIENTO PARA LA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN  
DE MATERIAL FOTOGRÁFICO Y/O VIDEOGRÁFICO**  
**Celebración con persona centenaria**

Pozuelo de Alarcón, a .... de..... de 20.....

D./Dña....., titular  
del DNI número....., (marque a continuación lo que proceda):

Actuando en mi propio nombre y representación, y/o

En calidad de representante legal de.....

Mediante la suscripción de este formulario presto mi consentimiento expreso para que mis datos personales incluidos así como los de imagen/voz y, en su caso, los de la persona a la que represento sean tratados por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar esta autorización de captación de imagen/voz y, en su caso, la publicación y comunicación de los mismos en los términos establecidos en este documento. Los datos no serán cedidos ni comunicados salvo lo establecido en este documento y los contemplados en la ley. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

**1. AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE LOS DATOS DE IMAGEN/VOZ**

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

**2. AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE LA IMAGEN/VOZ** al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón a través de su página web o blog municipal, medios de comunicación (incluidos los digitales), sus perfiles en redes sociales y/o medios de naturaleza análoga, con la única finalidad de proporcionar difusión y publicidad a esta actividad.

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

**3. AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE LAS FOTOGRAFÍAS Y/O VIDEOS A LAS EMPRESAS COLABORADORAS EN EL CONCURSO** con la finalidad de ilustrar la participación en la actividad captada y divulgar las actividades del citado Ayuntamiento, quedando informado de que éstos serán los que decidirán acerca de su tratamiento, publicación y difusión.

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

Del mismo modo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar, en los casos en que proceda, los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (-derecho al olvido-), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de mis datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndome por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando mi identidad. Se me informa de que puede consultarse la Política de Privacidad en [www.pozuelodealarcon.org](http://www.pozuelodealarcon.org).

Mediante la firma de este documento consiento el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones expuestos en el mismo.

Firma

.....