**4. ERANSKINA**

**AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA IMAGEN**

Sr./a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación propia o como tutor legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta su consentimiento expreso e inequívoco, de forma gratuita e indefinida, a FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN, para la captación así como posterior publicación de su imagen (y en su caso, la del menor de edad) en diferentes medios de difusión como redes sociales, página web, revistas, publicaciones, exposiciones o en cualquier otro medio por parte de la entidad autorizada.

[ ]  Sí autorizo [ ]  No autorizo

Todo ello de conformidad con Ley Orgánica 1/1982, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a su propia imagen, con relación a lo establecido en la normativa de Protección de datos de carácter personal, autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado Imagen responsabilidad de FEDERACIÓN VASCA DE NATACIÓN. La finalidad es publicar y difundir imágenes en distintos medios para la promoción de eventos y actividades organizadas.

Estos datos serán accesibles a todas aquellas personas que accedan a los medios donde se publiquen las imágenes captadas donde se autorice su publicación y serán conservados siempre que usted no indique lo contrario.

En cualquier caso se podrá indicar la revocación del consentimiento otorgado así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones se tendrán que realizar en Avda. Julian Gaiarre 50 BAJO, 48004 BILBAO (BIZKAIA) o enviando un correo electrónico a info@eif-fvn.org

Asimismo podrán presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en el teléfono delegado.pd@gesmae.com

A \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado: