

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE FOTOGRAFÍAS Y GRABACIÓN DE VÍDEO, AUTORIZACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN

Por el presente documento, yo, _____ con DNI _____ de forma consciente y voluntaria, autorizo al Colegio de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana (ICOFCV) para el uso o reproducción de las imágenes -fotografías y vídeo- tomadas durante la **"II Jornada de Fisioterapia en Sanidad Pública de la Comunidad Valenciana. Edición 2023"** en las que, como docente, aparezca individualmente o en grupo.

Dichas imágenes podrán ser difundidas en los canales de comunicación corporativos del Colegio (web, redes sociales, boletín, etc.) así como en medios de comunicación siempre con carácter informativo y divulgativo.

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de la Comunidad Valenciana.

Finalidades: Grabación y posterior difusión en los diferentes medios, de las imágenes de los participantes en el seminario/curso/jornada con finalidad informativa y divulgativa.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: <https://www.colfisiocv.com>

En _____ a _____ de marzo de 2023.

Firmado: