

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario, el interesado acepta y autoriza expresamente que sus **Datos Personales e Imagen**, sean recogidos y tratados, con la finalidad de difundir las actividades sociales de Cáritas y, con ello, favorecer la inserción social y laboral de las personas; en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

Asimismo, ratifica expresamente su consentimiento a la cesión de sus imágenes recabadas de acuerdo a lo establecido en la presente autorización, para ser utilizada sin límite territorial ni temporal, así como en otros medios de comunicación, en cualquier medio de exhibición y/o difusión presencial, físico, editorial, así como por redes telemáticas e Internet, en cualquier formato tangible o intangible, electrónico y/o digital, como por ejemplo campañas, páginas web, material audiovisual y documentación propiedad de Cáritas, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 1/1982 de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, sin generar derecho a retribución alguna.

En tercer lugar, se le informa de lo siguiente:

1.- Que sus datos serán incorporados a un fichero de imágenes cuya responsable es CÁRITAS DIOCESANA/REGIONAL de Mérida-Badajoz con domicilio en Avd. Manuel Saavedra Martínez, 2, Planta 3ª, C.P 06006, con CIF R0600048C, miembro de la Confederación de Cáritas Española¹.

2.- En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 6.1a del RGPD UE 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento de forma inequívoca que mis datos personales facilitados a CÁRITAS DIOCESANA DE MÉRIDA-BADAJÓZ sean incorporados y tratados en los ficheros de la citada entidad con el fin de coordinar y gestionar las tareas de control del voluntariado. Los datos serán conservados mientras Vd continúe llevando a cabo su tarea como voluntario en CÁRITAS DIOCESANA DE MÉRIDA – BADAJOZ.

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en los casos legalmente previstos.

Quedo informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, oposición del tratamiento y portabilidad de los datos, cancelación y oposición de los datos de carácter personal, dirigiendo un escrito junto a la copia del DNI a la siguiente dirección: secretaria.cdmeba@caritas.es.

En caso de disconformidad, Vd. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Podrá contactar con el delegado de protección de datos dirigiéndose a dpd.cdmeba@caritas.es

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

FECHA:

3.- Que se podrán tomar imágenes de determinadas actividades personales y/o grupales, para su uso en documentación y materiales audiovisuales propios de la institución y/o difusión de las acciones de los proyectos.

4.- Que, en conformidad con lo establecido por la legislación vigente, el interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la citada Ley Orgánica y en su reglamento de desarrollo, dirigiéndose por escrito al domicilio social de CÁRITAS.

¹ Cáritas es una entidad sin ánimo de lucro que trabaja procesos de inserción social y laboral.

Nombre y
Apellidos.....

NIF / NIE.....-

Firmado en....., a..... de..... de 20....

(Firma del participante)
(Si es menor de edad, firma del tutor/a, padre/madre)

Nombre y
Apellidos.....

NIF / NIE.....-

Firmado en....., a..... de..... de 20....

(Firma del participante)
(Si es menor de edad, firma del tutor/a, padre/madre)

Nombre y
Apellidos.....

NIF / NIE.....-

Firmado en....., a..... de..... de 20....

(Firma del participante)
(Si es menor de edad, firma del tutor/a, padre/madre)