

**AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES POR FEAFES SALUD MENTAL
ALMENDRALEJO Y COMARCA TIERRA DE BARROS.**

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones sociales que puede realizar **FEAFES SALUD MENTAL ALMENDRALEJO Y COMARCA TIERRA DE BARROS** y la posibilidad de que en estas puedan aparecer los datos personales y/o imágenes que ha proporcionado a nuestra entidad.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

Para la exhibición, publicación y difusión de tu imagen personal precisamos de tu consentimiento expreso el cual puedes otorgarnos aceptando la siguiente casilla:

D/Dña _____
con DNI _____

Autorizo el tratamiento y difusión de mi imagen que aparezca individualmente o en grupo para la promoción, publicación, reproducción, divulgación con fines sociales, sin ánimo de lucro en publicaciones promocionales o informativas en:

- videos corporativos,
- redes sociales (Instagram, Facebook, Twitter, TripAdvisor),
- plataformas o páginas Web corporativas o publicaciones

No autorizo al tratamiento y difusión de mi imagen.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____