



CONSENTIMIENTO DE IMAGEN

Don/Doña _____,
con DNI (o equivalente) _____, en calidad de colegiado del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria.

- Otorga su consentimiento expreso **NO** otorga su consentimiento expreso

Para que el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria pueda fijar su imagen, especialmente mediante fotografías o vídeos que puedan realizarse durante las actividades organizadas por esta entidad, siendo la base para el tratamiento de sus datos el consentimiento para la ejecución de la finalidad identificada. Asimismo, autorizo a la entidad a hacer uso de las imágenes tomadas y voz, distribuyéndolas y comunicándolas al público, siempre dentro de la mencionada finalidad, especialmente mediante la publicación en los siguientes medios:

- Página web de la entidad
- Redes sociales (Facebook, Instagram)
- Informe Anual del Colegio
- Revista Colegial Alambique

De conformidad con lo establecido en el artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos y art. 11 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, declaro conocer los siguientes aspectos:

- Que las imágenes tomadas podrán ser incorporadas a un fichero cuyo responsable es la entidad Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria - CIF: Q3966003J - Dirección postal: Cl. Castilla 13-7ª Planta, 39009 - Santander (Cantabria) - Teléfono: 942314418 - Correo electrónico: protecciondedatos@cofcantabria.org, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos y para la finalidad fijados en este documento.
- El destinatario de estos datos será únicamente Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria, quien no realizará cesión alguna de los mismos, salvo las comunicaciones a los encargados del tratamiento que colaboren en la prestación de los servicios a los que se refiere el tratamiento (redes sociales).
- La base jurídica de dicho tratamiento es el propio consentimiento, el cual podrá ser retirado en cualquier momento, sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta dicha fecha.
- Dichas imágenes serán conservadas por el tiempo exclusivo para dar cumplimiento a la finalidad para la que fueron recabadas y mientras no prescriban los derechos que pueda ejercitar contra el responsable, salvo norma que disponga un plazo superior.
- Que tengo derecho a obtener información sobre si en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria están tratando mis datos personales. Por tanto, en cualquier momento puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y, en el caso de que el tratamiento se efectúe por medios automatizados, y siempre y cuando sea técnicamente posible, el derecho de portabilidad de mis datos. Podrá ejercitar estos derechos ante el responsable del tratamiento de datos personales en la dirección indicada mediante solicitud escrita acompañada de DNI. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera infringidos sus derechos.

Puede encontrar y consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la web (<http://www.cofcantabria.org>).

En Santander, a _____ de _____ de 20____

Firmado: _____