**Autorització Cessió Gratuïta dels Drets d’Imatge i veu**

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

amb DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autoritza a l’Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) a la presa d’imatges i so de la seva persona durant la realització dels cursos de formació que es realitzin a través de la Plataforma Virtual Adobe Connect i en els quals hi participi.

Així mateix, amb la signatura del present document autoritza a ACRA per a cedir la imatge i/o veu enregistrades al *Consorci per a la Formació Continua*, en la seva condició d’entitat subvencionadora de l’activitat formativa, amb la finalitat de verificar el correcte desenvolupament de l’activitat.

Aquesta cessió de drets d’imatge i veu té caràcter gratuït i indefinit, amb les limitacions que estableix la *Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de Protecció Civil al Dret a l'Honor, la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge*. En aquest sentit, em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització per l’ús de la meva imatge i veu en els termes descrits.

Així mateix, confirmo que se m’ha informat que, als efectes de la normativa vigent en matèria de Protecció de Dades (RGPD 679/2016 i Llei Orgànica 3/2018), el responsable del tractament d’aquestes imatges és ACRA i que, podré exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat i oposició, dirigint-se per escrit a la mateixa ACRA, en el domicili ubicat a C/ Calàbria 236-240 (local 1), 08029 Barcelona, indicant en l'assumpte del comunicat: “Protecció de Dades”. Igualment, se m’ha informat que la base jurídica del tractament és el meu consentiment exprés, que les imatges i la veu enregistrades es podran comunicar al *Consorci per a la Formació Continua*, que el termini de conservació de les dades de caràcter personal, serà el legalment establert, de conformitat amb art. 5.1 i) del RGPD, que podré revocar el meu consentiment en qualsevol moment i que tinc dret a presentar una reclamació davant de l’Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Signatura:

 \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_