Ajuntament de Castelló Festes

JUNTA DE FESTES DE CASTELLÓ

OFRENA DE FLORS A LA MARE DE DÉU DEL LLEDÓ

MAGDALENA 2027
6 de març de 2027

En/Na _____ i

En/Na _____ com a

pare/s, mare/s, tutor/a legal, **AUTORITZA:**

la participació del seu fill/o filla _____ menor d'edat, en l'**OFRENA DE FLORS A LA MARE DE DÉU DEL LLEDÓ 2027,** així com a ser fotografiat o filmat i que es publiquen aquestes imatges on siga clarament identificable (segons el dret de la pròpia imatge està reconegut en l'Article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i la resta de legislació vigent).

Així mateix, dóna el seu consentiment per a publicar fotografies o filmacions on apareguen els seus fills o les seues filles, i on siguen clarament identificables.

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, AUTORITZE l'Ajuntament a informar-me de tots els serveis que puguen ser del meu interés per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques./ *De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de los personas físicas por lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, AUTORIZO al Ayuntamiento a informarme de todos los servicios que puedan ser de mi interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas telefónicas automáticas.*

☐ Sí, autoritze */ Sí, autorizo*

☐ Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal / Sí, expreso mi consentimiento libre, informado e inequívoco de aceptar el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, a _____ de _____ de _____

Signat:..... Signat:.....

COL.LEGI / ASSOCIACIÓ: _____