



CONSENTIMIENTO PARA LA PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS DE MENORES EN REDES SOCIALES Y PÁGINA WEB

El abajo firmante,

Don.....
con DNI.....como **padre,**

Doña.....
con DNI..... Como **madre,**

D/ÑA,.....
con DNI..... como **tutor,**

Del menor..... mediante
el presente documento,

DECLARA Y MANIFIESTA

Que **AUTORIZA** y da su **CONSENTIMIENTO** a AGRUPACION PERSONAS SORDAS DE ZARAGOZA Y ARAGON con NIF G50078823 y con domicilio social en Calle San Voto 9, duplicado, entresuelo, 22002 – Zaragoza, para la publicación de su fotografía y/o imagen en las redes sociales y/o en el sitio web de la empresa para su labor comercial y de marketing. Al ser la base jurídica de este tratamiento el consentimiento del interesado, el plazo de conservación de la información será hasta que se retire el consentimiento. Sus datos no serán cedidos a terceras partes ni se llevarán a cabo transferencias internacionales.

El interesado puede dirigirse a AGRUPACION PERSONAS SORDAAS DE ZARAGOZA Y ARAGON con el fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, de acuerdo con el Reglamento UE 679/2016 General de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.



AGRUPACIÓN DE PERSONAS
SORDAS DE ZARAGOZA
Y ARAGÓN

Que el abajo firmante da su aceptación y consentimiento con lo expuesto

Zaragoza, a.....

Firma