

RE: AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LA PROPIA IMAGEN DE LOS PROFESIONALES

D/ Dña. _____, de nacionalidad _____, con número de pasaporte o D.N.I. _____, con domicilio en _____, calle _____ nº _____, C.P. _____, mayor de edad y actuando en mi propio nombre,

AUTORIZO a la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias a utilizar y/o difundir mi imagen total o parcialmente; sin límite temporal ni territorial alguno, todo ello con fines de información y divulgación de la actividad que realiza la empresa a través de medios propios (publicaciones, web, intranet,...) o medios externos (medios de comunicación, presentaciones,...).

La presente autorización se extiende a la captación y utilización de imágenes atinentes a mi intervención en relación con la asistencia médica de terceros y demás quehaceres de mi vida profesional; en el marco de los diferentes soportes de divulgación de la actividad que desarrolla la empresa, cuyo propósito es hacer un seguimiento de la evolución y funcionamiento de los servicios de emergencia sanitaria.

La presente autorización tiene un carácter no exclusivo y se otorga sin límite temporal ni territorial alguno, incluyendo todas las modalidades de explotación y medios de difusión digital e impresa.

La toma de decisiones de pre-producción, producción, post-producción y difusión de dichas imágenes será de exclusiva competencia y responsabilidad de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, quién decidirá en función de las necesidades de comunicación que se produzcan.

La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, podrá usarlo o cederlo a terceros, siempre que esté vinculado con la actividad en el ámbito de las emergencias y urgencias sanitarias. El cesionario del soporte que contiene mi imagen deberá cumplir con todas las obligaciones contenidas en la legislación española.

La presente autorización se extiende asimismo a cualesquiera otras personas y/o entidades que estén autorizadas, directa o indirectamente, por la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, a utilizar y/o difundir total o parcialmente la imagen cedida.

Esta autorización no está sometida a ninguna contraprestación económica, por lo que no tengo ningún derecho a percibir ni reclamar ninguna cantidad por parte de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias o cualesquiera otras personas o entidades autorizadas para ello, por la utilización que éstas hagan de mi imagen.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, EPES le comunica que la información obtenida ha sido incorporada para su tratamiento al fichero "Archivo audiovisual". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la utilización de todo el material de divulgación y comunicación de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, mediante escrito a la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias C/ Severo Ochoa, 28 Parque Tecnológico de Andalucía. 29590. Campanillas, (Málaga), o a cualquiera de sus Servicios Provinciales (www.epes.es)

Y para que así conste mi conformidad con todo lo que antecede, firmo el presente documento en GRANADA, a día 14 de octubre de 2016,

[firma]: _____