**DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ PER AL TRACTAMENT DE LES IMATGES PER A L'ACTIVITAT #100TIFIQUES 2023**

Barcelona, .... de .......... de 2023

Sra. ............................................................................. amb el DNI número ........................ , tot

actuant en nom i interès propis, mitjançant aquest document i atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l’article 18.1 de la Constitució Espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret de l’honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i per la normativa actual de protecció de dades, en concret el Reglament Europeu 2016/679 (RGPD) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, **AUTORITZO** al centre escolar que m’hagi estat assignat per a la captació a través de fotografia i/o vídeo de la meva imatge i veu, durant la meva participació en l’activitat **#100tífiques**, i la cessió d’aquestes dades per a la seva difusió a la Fundació Catalana per a la Recerca i la Innovació i al Barcelona Institute of Science and Technology, entitats coorganitzadores de l’activitat, a través de web, xarxes socials i publicacions corporatives i altres mitjans, amb la finalitat de divulgar i disseminar el projecte, per temps indefinit.

Es podran exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades, i la limitació i oposició al tractament d'aquestes, així com el dret a revocar el consentiment prestat, mitjançant un escrit adreçat al destinatari del tractament de les dades que correspongui:

1. CENTRE ESCOLAR ASSIGNAT
2. FUNDACIÓ CATALANA PER A LA RECERCA I LA INNOVACIÓ, al passeig Lluís Companys, núm. 23, 08010 Barcelona o en la següent adreça electrònica: lopd@fundaciorecerca.cat.
3. BARCELONA INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY FOUNDATION al C/ Comte d’ Urgell 187, Recinte Escola Industrial, Edifici 12A 08036 Barcelona o en la següent adreça electrònica: [info@bist.eu](mailto:info@bist.eu).

En tots els casos incloent-hi nom i cognoms, domicili a efectes de notificacions, còpia DNI i dret exercitat.

Aquesta autorització és completament gratuïta, i la sotasignat es compromet a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís atorgat ni al centre escolar, ni a l'FCRI i ni al BIST.

I, en prova de conformitat, signo aquest document, per duplicat, al lloc i la data indicats a l’encapçalament.

|  |
| --- |
|  |

Signatura