

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE REPORTAJES FOTOGRÁFICOS / AUDIO / VÍDEO PARA DIFUSIÓN CON FINES EDUCATIVOS

D. /Dña. [REDACTED], estudiante de la Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz UAM ("EE FJD-UAM"), con D.N.I número [REDACTED] y domicilio en [REDACTED]. En caso de que el estudiante sea menor de edad, la presente autorización deberá ser suscrita, igualmente, por su padre, madre o representante legal D./Dña. [REDACTED], con D.N.I número [REDACTED] y domicilio en [REDACTED].

DECLARO

- I. Que la EE FJD-UAM me ha informado:
Que durante mis estudios se realizarán sesiones de simulación clínica que serán objeto de grabaciones de audio y vídeo y reportajes fotográficos, que podrán ser utilizados con fines docentes, divulgativos, institucionales y de promoción de las actividades académicas de la EE FJD-UAM y del Grupo Quironsalud para:
 - a. Captación de imágenes, incluyendo grabaciones en audio, vídeo y fotografías de mis actuaciones y desempeño en dichas prácticas.
 - b. Difusión a través de las redes sociales y canales de comunicación oficiales. Lo que puede implicar el acceso desde cualquier país y la posterior reproducción o tratamiento por terceros ajenos, respecto de los que no puede garantizarse la retirada completa de los contenidos una vez publicados.
- II. Que los reportajes fotográficos / audio / vídeo serán utilizados, exclusivamente, para los fines expuestos en el apartado I anterior.
- III. Que, en todo caso, cuando se produzca el acceso a mis datos de carácter personal se realizará con las garantías de protección de datos y confidencialidad establecidas en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.
- IV. Que el Responsable del Tratamiento de mis datos personales es el Grupo Quironsalud, pudiendo ejercitar ante el servicio de dpo@quironsalud.es mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad. Para cualquier información adicional, puede consultar el enlace <https://www.quironsalud.com/es/politica-proteccion-datos>. En caso de disconformidad, podrá instar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
- V. Que las imágenes y grabaciones serán conservadas durante el tiempo necesario para cumplir las finalidades para la que fueron recabadas o hasta la retirada del consentimiento, sin perjuicio de los plazos legales que resulten aplicables.
- VI. Que puedo retirar este consentimiento otorgado en cualquier momento, sin efectos retroactivos sobre los tratamientos realizados con anterioridad.
- VII. Que (i) comprendo toda la información que se me ha facilitado en el apartado I anterior y (ii) se me han aclarado y resuelto todas las dudas que se me han planteado, por lo que, voluntariamente,

AUTORIZO EXPRESAMENTE

(marque las casillas correspondientes a las autorizaciones que desea otorgar)

- ☐ La captación de mi imagen y voz durante las actividades académicas y sesiones de simulación clínica desarrolladas por la EE FJD-UAM a lo largo de mi formación.
- ☐ El tratamiento de dichas imágenes y grabaciones con fines docentes, formativos y de evaluación académica.
- ☐ Su utilización en materiales divulgativos e institucionales relacionados con la actividad académica de la EE FJD-UAM y del Grupo Quironsalud.
- ☐ Su difusión a través de la página Web corporativa, publicaciones institucionales y perfiles oficiales en redes sociales de la EE FJD-UAM y del Grupo Quironsalud.

Y para que así conste, expido la presente autorización en Madrid, a de de .

Fdo. (Estudiante) — D./Dña.:

Firma

Representante Legal — D./Dña.:

Firma

El representante legal declara ostentar la patria potestad o representación legal del estudiante menor de edad y prestar su consentimiento en su nombre.

EN CASO DE REVOCACIÓN

Revoco el consentimiento prestado en fecha: / /

D./Dña.:

Firma

Representando a:

Lo que firmo en Madrid, a de de .