

AUTORIZACION TRATAMIENTO IMÁGENES Y GRABACION DE VOZ DEL PERSONAL LABORAL

D/Dña..... con DNI.....

autorizo el tratamiento de mi imagen, grabación de mi voz, así como mi nombre y apellidos en relación con todos los actos y actividades en las que se participe en mi condición de trabajador/a de la Empresa _____ y que sean utilizadas para:

Marque con una X para indicar si autoriza o no autoriza las finalidades descritas	SI	NO
Publicación en la Intranet del Grupo Albia.		
Publicación en la Web y/o Blog de la empresa		
Publicación en las diferentes Redes Sociales de la empresa		
Publicación en prensa, medios de comunicación, folletos, videos promocionales, etc.		

Asimismo, reconozco haber sido informado/a de la posibilidad de revocación de este consentimiento en cualquier momento.

Firmado:

En, a de de 20.....

INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: la Empresa _____

Finalidad: Recabar el consentimiento para el tratamiento de su imagen, grabación de su voz, así como de su nombre y apellidos en los términos señalados.

Derechos: Acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, limitación o portabilidad de los datos, según corresponda

Información adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos enviando un correo a lopdalbia@albia.es indicando en el asunto "Solicitud Política de Privacidad de la Empresa _____"