

V CONCURS DE FOTOGRAFIA DE LA FUNDACIÓ HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE MARTORELL

(SETMANA MUNDIAL DE LA LACTÀNCIA MATERNA)

1. PARTICIPACIÓ podrà participar qualsevol persona major de 16 anys.
2. TEMA Les fotografies han de mostrar imatges relacionades amb la lactància materna.
3. TERMINI D'ENTREGA Participaran les fotografies rebudes fins el dia 20 d'octubre de 2019.
4. PRESENTACIÓ DE FOTOGRAFIES
 - a. Les fotografies s'han d'enviar en format digital jpg amb una mida màxima de 10 MB a la direcció de correu electrònic: semlacmat@hmartorell.es
 - b. S'inclourà un arxiu pdf amb les dades del participant (Nom, cognoms, DNI, telèfon de contacte, correu electrònic, direcció) i l'autorització signada de les persones fotografiades i autorització dels tutors legals en cas que aparegui el rostre de menors (annex I).
 - c. Cada participant podrà presentar un màxim d'1 fotografia.
 - d. Quan es rebin les fotografies, s'enviarà un consentiment informat autoritzant-nos a poder mostrar les fotografies rebudes.
 - e. Les fotografies finalistes seran exposades, des del 21 d'octubre fins al 21 de novembre al Hall de l'Hospital.
 - f. L'Organització descartarà totes aquelles fotografies que no reuneixin els requisits tècnics exigits.
5. JURAT
 - a. El jurat estarà format per un fotògraf professional, un representant de l'Hospital de Martorell, un professional expert en lactància i un membre de l'Ajuntament de Martorell.
 - b. La decisió del jurat serà inapel·lable.
6. PREMIS 1 premi, amb un valor de 200 euros
7. Els premis s'entregaran el dia 26 d'octubre, a la festa de cloenda de la Setmana de la Lactància Materna. Lloc: Biblioteca de Martorell (av. Mancomunitats Catalanes, 13).



Annex I

AUTORITZACIÓ AL TRACTAMENT D'IMATGE

El dret a la pròpia imatge és un dret reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat a la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el Dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i Familiar, i a la Pròpia Imatge, així com al Reglament Europeu 679/2016, de 27 d'abril, de Protecció de Dades, i a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

En virtut de l'anterior, l'informem que la seva imatge podria ser captada o gravada per a les següents finalitats i tenint en compte la/les següent/s situació/situacions:

- En virtut de la inscripció, assistència als diferents actes organitzats per la Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell. En aquest cas, en particular, per a l'acte següent: Setmana de la lactància
- Per a la difusió de la seva imatge com a participant als efectes de fer difusió d'això a la nostra pàgina web, en catàlegs informatius o de presentació de la Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell o en materials similars.
- Per a la difusió de l'anterior, també, a la nostra pàgina web, xarxes socials, mitjans de comunicació, exposició fotogràfica a l'hospital.

L'objectiu del tractament és poder donar a conèixer o promocionar les activitats i projectes que es porten a terme per part de la Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell. En tot cas, el tractament de la seva imatge serà realitzat adoptant les mesures de seguretat pertinents per al compliment del que disposa la legislació i normativa de protecció de dades i vetllant pel seu dret a l'honor, intimitat personal i imatge.

Un cop informat de l'ús i de les finalitats del tractament, li demanem el consentiment per poder tractar i fer difusió de les imatges en què resulti clarament identificable. Aquestes imatges no es faran servir, en cap cas, per a finalitats diferents a les indicades.

Recordar que, en qualsevol cas, té dret a exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat, oblit i limitació al tractament reconeguts en el Reglament Europeu 679/2016, de 27 d'abril i en la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, dirigint-se a:

FUNDACIÓ HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE MARTORELL

- **CIF:** G-08356024
- **Domicili:** Av. Mancomunitats Comarcals, 1-3,
CP: 08760 De Martorell (Barcelona)
- **Telèfon:** 937742020
- **Adreça de correu electrònic:**
protecciondades@hmartorell.es

En/Na, major d'edat i amb DNI
....., mitjançant la signatura del present document consent
expressament i autoritza a l'Entitat, a que prengui imatges de la seva persona amb les
finalitats a dalt esmentades.

En cas que la imatge i sigui presa a un menor d'edat o incapacitat, autoritza el
tractament el seu representant legal/tutor.

En/Na.....
amb DNI núm....., com a tutor
de.....autoritzo l'ús de la imatge d'aquest.

Martorell, a de de

Signatura

**Nom i
Cognoms:
DNI:**