

REVOCACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES PERSONALES

ÁREA DE DIFUSIÓN Y DIVULGACIÓN (IFCA, CSIC-UC)

Datos del solicitante:

Don/Doña _____, mayor de edad,
con domicilio en _____, n.º _____,
localidad _____, provincia _____, C.P. _____, con
DNI/PASAPORTE/NIE _____ del que se acompaña fotocopia

Y según el derecho a la propia imagen que está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y 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 estos datos

SOLICITA :

1.- Que en el plazo de quince días desde la recepción de esta solicitud, se proceda al cese del tratamiento de datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros.

2.- La revocación del consentimiento respecto: (marque su/s opción/es)

- A todas las finalidades recogidas en el consentimiento de autorización.
- A los fines publicitarios o prospección comercial.
- A la finalidad que a continuación se detalla: _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma: _____