

**AUTORITZACIÓ PER A LA CAPTACIÓ I DIFUSIÓ DE LA PRÒPIA IMATGE PEL PROGRAMA
FISH&CHIPS**

Barcelona, a _____

El Sr. _____, i la Sra.
_____, ambdós majors d'edat, amb
DNI _____, respectivament, pares/tutors del menor d'edat
_____ per mitjà del present document

AUTORITZA

a **Triacom Audiovisual, S.L.**, la captació i difusió de la imatge del menor captada en ocasió de l'enregistrament per aquesta productora de la participació del menor en el càsting del Programa i, si escau, de les declaracions que realitzi per al mateix, de manera que Triacom Audiovisual, S.L., pugui procedir a la més àmplia explotació del càsting del Programa i/o del Programa, en tot el món i sense límit de temps, i mitjançant qualsevol modalitat d'explotació.

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, queden informats que les dades personals que es recullen pel present document, així com els relatius a la imatge del menor, inclosa la seva veu, i tots aquells que puguin derivar-se de la participació en el referit càsting del Programa seran objecte de tractament i seran incorporats a fitxers responsabilitat de Triacom Audiovisual, S.L., amb la finalitat de portar a terme el càsting i participació en el Programa, així com informar de futurs Programes en els quals pugui estar interessat. Amb l'emplenament d'aquesta autorització presten el seu consentiment perquè tractem les seves dades d'acord amb les anteriors finalitats. En cas de ser seleccionat per al Programa, Triacom Audiovisual, S.L., cedirà les seves dades a **TELEVISIÓ DE CATALUNYA, SA** amb C.I.F. C.I.F. A-08849622 i amb domicili en Sant Joan Despí, carrer Jacint Verdaguer, s/n inclosa la captació i difusió de la seva veu i imatge recollides en ocasió de l'enregistrament del Programa com cadena emissora del programa, amb la finalitat de gestionar aquesta emissió. **TELEVISIÓ DE CATALUNYA, SA** podrà procedir a la més àmplia explotació sense límit temporal ni territorial per a la seva explotació televisiva o en qualsevol modalitat d'explotació. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició mitjançant escrit adjuntant fotocòpia de DNI a Triacom Audiovisual, S.L. Avda. Diagonal 177-183, planta 15, 08018, Barcelona, o bé enviant correu a triacom@triacomaudiovisual.com

I en prova de conformitat, signa el present document en lloc i data indicats en l'encapçalament.

D./ D^a. _____
(Nom complet i Signatura)

D./ D^a. _____
(Nom complet i Signatura)

D./ D^a. _____
(Nom complet i Signatura)