

Boven De Wolken

Legt vast wanneer je los moet laten

Formulario de consentimiento paterno.

A través de este documento, Boven De Wolken le informa sobre el tratamiento de sus datos personales y las fotografías de su bebé, para los cuales solicita su consentimiento. Usted puede acceder a nuestra política de privacidad a través de nuestra página web www.bovendewolken.be, o previa solicitud mediante correo electrónico (info@bovendewolken.be)

Las fotografías están destinadas exclusivamente para los padres. Boven De Wolken no publicará las fotografías sin su consentimiento expreso. En el contexto de nuestras actividades, solicitamos su consentimiento tal como se describe a continuación. El consentimiento previo es revocable en cualquier momento.



- Presto mi consentimiento para incluir el **nombre** de mi bebé en el Boven De Wolken **Starry sky** en nuestra página web www.bovendewolken.be.
- Presto mi consentimiento para la difusión **interna** y estrictamente confidencial de las fotografías dentro del ámbito de Boven De Wolken. De esta forma nuestros fotógrafos pueden aprender unos de otros.
- Presto mi consentimiento para que Boven De Wolken pueda ponerse en **contacto** conmigo en el supuesto de que requiera fotografías para su inclusión en publicaciones, folletos o artículos de prensa.
En este caso, se le requerirá para que preste su consentimiento expreso a tal efecto y usted podrá decidir en ese momento si las fotografías pueden emplearse con este propósito. **Dichas fotografías no se distribuirán EN NIGUN CASO sin su consentimiento expreso.**
- Presto mi consentimiento para que Boven De Wolken pueda ponerse en contacto conmigo en relación con próximos eventos, encuestas, encuentros con otros padres o comunicaciones generales sobre la organización.



Para la realización y entrega de las fotos, le solicitamos que nos facilite los siguientes datos de carácter personal:

Nombre de los progenitores _____

Nombre del hijo _____

Fecha de nacimiento _____

Numero de semanas de embarazo _____

Sexo _____

Dirección _____

Teléfono _____

Email _____

Idioma de preferencia de los progenitores _____

Hospital _____

Nombre del fotógrafo _____

Usted puede decidir libremente qué datos personales desea compartir con nosotros. Tenga en cuenta que si decide no facilitarnos determinados datos, es posible que no podamos prestarle nuestros servicios. Sus datos son únicamente objeto de tratamiento en nuestro ámbito interno y no serán cedidos en ningún caso a terceros ajenos a nuestra organización.

La protección de sus datos personales es importante para nosotros, y por ello adoptamos las medidas técnicas y organizativas necesarias para protegerlos, en particular frente a su pérdida, alteración o acceso no autorizado. No obstante, ello constituye únicamente una obligación de medios, no asumiendo responsabilidad en el caso de que dicho supuesto tuviera lugar.

Trataremos sus datos personales únicamente durante el tiempo necesario y para los fines concretos para los cuales nos los ha facilitado. Usted dispone de derecho de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como de limitación de su tratamiento en determinados supuestos. Puede usted asimismo revocar su consentimiento en cualquier momento. Esta revocación únicamente surtirá efectos hacia el futuro.

Si tiene alguna duda o reclamación en relación con el tratamiento de sus datos personales y/o esta información, puede ponerse en contacto con nosotros a través de nuestro correo electrónico info@bovendewolken.be.

Mediante la firma de este documento, usted presta su consentimiento expreso para que Boven De Wolken proceda al tratamiento de sus datos personales conforme a lo anteriormente expuesto.

Mediante la firma de este documento, usted presta su consentimiento expreso para que Boven De Wolken lleve a cabo una sesión fotográfica.



Nombre -----

Fecha -----

Firma -----

