

### **Acepto de condiciones para asistencia presencial**

Mediante la presente, autorizo a Fundación Arturo López Pérez (FALP), **para filmar, grabar, fotografiar, difundir mi imagen y testimonio a través de sus respectivos canales de difusión** (como su sitio web, redes sociales, impresiones, etc.), **y a usar, recolectar y tratar mis datos personales, todo con el objeto de dar a conocer a la comunidad -en forma positiva y constructiva- los diversos aspectos que implica el cáncer, su diagnóstico y tratamiento.** Lo anterior, de acuerdo con lo estipulado en la Ley N°19.628 sobre protección de la vida privada, y en el artículo 5°, letra c) de la Ley N°20.584, que regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención de salud.