

AUTORIZACIÓN DE TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Los abajo firmantes, padres, madres, tutoras o tutores legales del **alumno/alumna**
del curso.....,certifican que han sido informados y dan su consentimiento expreso y por escrito a la realización de fotografías o videos de los menores durante las acciones realizadas por el centro en el marco de los diferentes Proyectos y actividades en las que participa.

(MARQUE CON UNA X LA CASILLA)

- Autorizo** la publicación de imágenes en la web o blogs del centro y CPR, trípticos, folletos, presentaciones del colegio y diferentes medios de comunicación, vinculados a la actividad educativa del centro.
- No autorizo** la publicación de imágenes de mi hijo o hija.

Para que conste firman la presente:

(Es imprescindible la firma de las personas que ostenten la patria potestad de los/las menores)

Fdo.:

Nombre.....

DNI.....

(padre/madre/tutor/tutora legal)

Fdo:

Nombre:.....

DNI.....

(padre/madre/tutor/tutora legal)

Gijón, ade..... de 2018

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de Carácter Persona I(LOPD) y sus modificaciones contempladas en el GDPR (Reglamento General de Protección de Datos) de 25 de mayo de 2018, se informa que la utilización de las imágenes tendrá como finalidad principal la labor docente y , así mismo servirán para informar a la Comunidad Educativa de las diferentes actividades que se realicen.