

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS/AS

D/D^a _____ con D.N.I. /N.I.E. nº _____

D/D^a _____ con D.N.I. /N.I.E. nº _____

Como progenitores/tutores/as del **alumno/a**: _____

Del grupo y letra _____ CEIP Pasamonte (28028416), expresan y manifiestan: que ostentan la patria potestad para prestar su consentimiento en lo relativo al tratamiento de los datos personales y de la imagen del mismo/a. **Si a lo largo de la escolaridad en nuestro centro desean hacer un cambio de consentimiento deberán entregar nuevamente dicha autorización.**

En virtud de lo manifestado, y de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679, se informa a los abajo firmantes:

1.-Que los datos del alumno/a facilitados y las imágenes captadas tienen las siguientes finalidades:

- Para el adecuado ejercicio de la función educativa del centro.
- Para el adecuado desarrollo y difusión de las actividades propias del centro como festividades, actividades pedagógicas, excursiones, entre otros.

2-La publicación de imágenes, vídeos o audios, de este/a alumno/a en los que sea **identificable** será con acceso restringido mediante contraseña, en el entorno de la Consejería de Educación (Educa Madrid): Mediateca, Aulas Virtuales y uso de la nube (Cloud). Las fotografías en las que **no sea identificable** podrán alojarse en servidores externos como son las fotografías del Periódico Digital.

3.- Que los datos recabados por el **CEIP Pasamonte** no se transmitirán a terceros, excepto en lo que se refiere al SERVICIO DEL COMEDOR del centro en los términos arriba expresados, y en aquellos casos que sean exigidos por ley, o imprescindibles para la correcta prestación del servicio y se conservarán por el tiempo en que sean útiles para la finalidad para la que se han recabado.

4.- Que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito presentado a través del registro de este centro educativo.

5.-Que el consentimiento prestado por medio de este documento puede ser revocado en cualquier momento, sin efecto retroactivo, mediante escrito presentado a través del registro de este centro educativo.

Los abajo firmantes han leído y comprendido los términos de este documento, y **PRESTAN SU CONSENTIMIENTO O NO**, mediante su firma, para el tratamiento de los datos y de la imagen del/la alumno/a arriba indicado con las finalidades expresadas.

DOY MI CONSENTIMIENTO

NO DOY MI CONSENTIMIENTO

FIRMA TUTOR/A

FIRMA DEL TUTOR/A

FDO.: _____

FDO.: _____

En Madrid a _____ de _____ de _____