

AUTORIZACIÓN DEL USO DE IMÁGENES Y VOZ DEL ALUMNADO

Padre/madre:

Con DNI:

Padre/madre:

Con DNI:

Representante del alumno/a:

AUTORIZO

NO AUTORIZO

expresamente al **Centro Educativo CEIP PADRE MANJÓN** a:

A la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales, para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales, redes sociales o espacios web del centro, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la secretaría del mismo.

En

a fecha

Firma 1

Firma 2

| | |
|--|--|
| | |
| | |