

**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES
DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES**

DATOS ALUMNO\A MENOR DE 18 AÑOS		
	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
PROGENITOR\A 1 O TUTOR\A		
PROGENITOR\A 2 O TUTOR\A		
EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE		
ALUMNO\A		

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, mediante la firma del presente documento se presta voluntariamente el consentimiento inequívoco e informado y se autoriza expresamente al centro docente al "tratamiento de imagen/voz de actividades de los centros de titularidad pública", mediante los siguientes medios (sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

Les recordamos que dicha difusión se llevará a cabo únicamente con fines pedagógicos.

PÁGINA WEB DEL COLEGIO	LINKEDINK
FACEBOOK	YOUTUBE
TWITTER	OTROS

CONSIENTE

NO CONSIENTE

***El consentimiento aquí otorgado podrá ser revocado en cualquier momento ante el propio centro docente, teniendo en cuenta que dicha revocación no surtirá efectos retroactivos.**

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

Nombre, apellidos y firma del Progenitor\A 1
o Tutor\A del alumno\A menor de 18 años.

Fdo.:

Nombre, apellidos y firma del Progenitor\A 2
o Tutor\A del alumno\A menor de 18 años.

Este documento debe ser remitido al correo electrónico corporativo del tutor o tutora del alumno/a.