

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LA IMAGEN Y DATOS PERSONALES
CURSO 20 /20

Don /Dña. _____ con DNI/NIE _____ y

Don/Dña. _____ con DNI/NIE _____ ,

como padres/madres/tutores/tutoras del alumno/a _____

AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO

al Colegio Público Padre Poveda de Madrid a:

- ☐ Exponer el nombre y el curso de mi hijo/a en listados referidos a temas escolares, dentro del recinto escolar.
- ☐ Que mi hijo/a sea grabado en vídeo y fotografiado dentro del Centro, durante las actividades realizadas en el mismo en las actuaciones colectivas y en días especiales de celebración, sin ser publicadas.
- ☐ Que mi hijo/a sea grabado en vídeo y fotografiado por sus profesores, fuera del recinto escolar, durante las actividades extraescolares organizadas por el centro, sin ser publicadas.
- ☐ Enviar trabajos producidos por mi hijo/a con su nombre y edad, a otras instituciones, como parte de proyectos de colaboración con las mismas.

En Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo.: Padre/ madre/ tutor/ tutora:

Fdo.: Padre/ madre/ tutor/ tutora:

Observaciones:

De conformidad con la Ley 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.