



## **AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES**

La **Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos** nos obliga a disponer de autorización de padres/madres/tutores legales para publicar las imágenes de los menores y por ello solicitamos su consentimiento para publicar, fotos o vídeos de su hijo/a, individualmente o en grupo mientras realiza distintas actividades escolares que desarrolle el Centro, tales como fiestas, teatros, excursiones, actividades deportivas, talleres, orlas, etc. No incluye Internet.

Si da su autorización, el Centro podría utilizar estas grabaciones y fotografías en el ámbito docente (colegio, publicaciones escolares), y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos para que los alumnos/as y sus padres tengan un recuerdo de su paso por el colegio.

Si usted firma esta autorización significa que está de acuerdo con lo siguiente:

1. El Centro puede publicar fotografías o vídeos de su hijo/a cuando sea necesario durante toda su etapa escolar, no serán publicadas en Internet.
2. El Colegio sólo utilizará la imagen de su hijo/a para muestras o actividades pedagógicas.
3. Se conservarán sólo por el tiempo que sea necesario y serán guardas y desechadas en forma segura.
4. Algunas de esas fotografías servirán para elaborar a criterio del profesor un documento gráfico para que los alumnos/as y sus padres/madres/tutores legales tengan un recuerdo de su paso por el colegio.

Este consentimiento, si está firmado, estará vigente durante la escolarización en el Centro, hasta el momento que ustedes informen al Centro de lo contrario. En caso de no entregar esta autorización, se entiende que ustedes no dan dicha autorización y su hijo/a no saldrá en ninguna imagen.



## **AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

Estoy de acuerdo, conforme a las condiciones establecidas en la parte superior de este documento, en que se tomen imágenes de mi hijo/a durante actividades escolares, para ser usadas por el Centro en la educación de los alumnos y promoción de los trabajos realizados. Comunicaré al Centro si decido anular este consentimiento.

D \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

como padre/madre/tutor/a del alumno/a: \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZO** /  **NO AUTORIZO** (marque con una cruz lo que corresponda)

Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. Padre/Tutor Legal

Fdo. Madre/Tutora Legal