

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CULTURA Y DEPORTES.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE

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 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”;

CONSIENTE LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES/VOZ, a través de los medios siguientes:

Página web del centro docente
Twitter
Pantallas de televisión internas y otras publicaciones internas
Instagram

NO CONSIENTE LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES/VOZ

**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 alumno/a de 14 o más años.

