



## AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE PERSOAL DO ALUMNO/A

NOME DO PAI / NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A		D.N.I.
NOME DO ALUMNO/A		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

Para dar cumprimento oa previsto no **artigo 6º** da Lei 15/1999, de Protección de Datos de carácter persoal,

### **AUTORIZA:**

Ao Centro **CEIP FONDO-NOIS** a reproducir e distribuir as imaxes do alumno/a antes citado derivadas da súa intervención en actividades programadas polo propio centro (viaxes, excursións, festas, festivais e outras actividades escolares, complementarias e/ou extraescolares) en calquera dos formatos existentes, tanto clásicos (prensa, televisión, vídeo, DVD, etc.) como relacionados cos novos medios informáticos de redes de telecomunicación e polo tempo máximo sinalado polas leis.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sinatura da nai ou representante legal:

------------------

Sinatura do pai ou representante legal:

------------------