



IMPRESO AUTORIZACIÓN DE IMAXES DE MENORES

Don/Dña.....con DNI
 na miña condición de proxenitor/a ou representante legal do alumno ou alumna

Autorizo o tratamento da súa imaxe en relación coas actividades escolares e extra-escolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blogues do centro ou institucionais, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 20___/____. Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, servizos de mensaxería, en servizos de distribución de audiovisuais e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores. Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

A Coruña, de de 20.....

Asinado:

Os pais, nais ou representantes legais poderán en calquera momento acceder ás imaxes co fin de poder exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición ou cancelación, previstos na LOPD.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.es.”