

AUTORIZACIÓN PARA O TRATAMENTO DE IMAXES DE ALUMNOS E ALUMNAS CURSO 2024/25

Apelidos e nome do/a alumno/a:	
Data de nacemento do/a alumno/a:	
NIF do/a alumno/a que teña cumpridos 14 anos:	
Nome e apelidos da nai, pai ou titor/a ¹ :	
NIF do pai, nai ou titor/a:	

Autorizo ao IES Eduardo Pondal de Ponteceso, dependente da Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional, e de acordo coas condicións e termos indicados a continuación a realizar a captación e difusión de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos con voz, material gráfico, etc. (en diante, as imaxes) do/a alumno/a coa finalidade de promover as actividades e eventos festivos, conmemorativos, deportivos ou culturais, organizados polo centro docente e realizados tanto dentro como fóra deste.

A publicación das imaxes poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión da actividade² do centro:

	SI	NON
Páxina web do centro: https://www.edu.xunta.gal/centros/ieseduardopondalponteceso/		
Redes sociais xestionadas por equipos docentes do centro (Erasmus+, Club de Ciencia, Polos Creativos, Biblioteca, Equipo de Dinamización da Lingua Galega, Plan Proxecta ...)		
Documentos ou memorias de actividades, revista do centro, trípticos ou carteis ou montaxes multimedia de promoción de actividades, televisor do <i>hall</i> de entrada, ...		

A presente autorización entenderase feita a título gratuito e as imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou, no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional
Finalidades do tratamento	Difusión e promoción das actividades indicadas organizadas polo centro IES Eduardo Pondal.
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado polo/a interesado/a.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser publicadas, coa mesma finalidade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o/a responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, así como retirar o consentimento outorgado, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos . Tamén poderán retirar o consentimento outorgado presentando a súa solicitude ante o propio centro docente. A retirada do consentimento non afectará a licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada. No caso de menores que teñan cumpridos 14 anos ou máis, poderán exercer estes dereitos por si mesmos.
Contacto delegado/a de protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

_____, a _____ de _____ de 2024

Asdo.: O/A alumno/a
(só no caso de que teña cumpridos catorce anos)

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a
(se o/a menor non ten cumpridos os catorce anos)

¹ A autorización outorgada por un dos proxenitores entenderase prestada co consentimento expreso do outro, conforme aos usos sociais e as circunstancias nas que se recolle.

² A difusión da imaxe a través de redes sociais e outras canles alleas á Consellería podería supoñer unha transferencia internacional de datos persoais a destinatarios establecidos fora do Espazo Económico Europeo en países que non fosen declarados de nivel adecuado de protección.

OUTRAS AUTORIZACIÓNS

Don/Dona , pai/nai ou titor/a legal do/a alumno/a

matriculado no curso

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES

Autorizo o/a meu fillo/miña filla a participar nas saídas e demais actividades didácticas que se realicen durante este curso, acompañado sempre polo profesorado.

SI

NON

Marcar a opción elixida

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DO/A ALUMNO/A

Autorizo ás seguintes persoas (diferentes ao proxenitores ou tutores legais):

NOME E APELIDOS _____ DNI _____

NOME E APELIDOS _____ DNI _____

NOME E APELIDOS _____ DNI _____

Á recollida do meu fillo/filla/titorando en horario escolar durante o curso 2024/2025, podendo revogar este consentimento en calquera momento.

Ponteceso, ____ de _____ de 2024

(sinatura do pai/nai/titor/a legal do/a alumno/a)

Asdo.: _____