

**MODELO PARA SOLICITAR EL CONSENTIMIENTO PARA LA GRABACIÓN, EL USO Y LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO****I. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Tratamiento	Grabación y publicación de imágenes de la comunidad educativa
Finalidad	Promoción de actividades y servicios del centro y de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Responsable*	Colegio Público Bilingüe de Infantil y Primaria “El Quiñón”
Legitimación	Consentimiento del interesado.
Destinatarios*	Cesión de datos
Derechos	Puede acceder, rectificar o suprimir los datos, así como su legitimación, oposición y portabilidad en los términos establecidos en los artículos 15 al 22 del Reglamento (UE) 2016/679 general de protección de datos.
Información adicional	https://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en las direcciones de correo electrónico: protecciondatos@jccm.es o protecciondedatos.educacion@jccm.es

*A cumplimentar por el Centro Educativo.

II. SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

D./Dña. (Apellidos y Nombre) _____ con DNI/NIE _____,
como padre____, madre____, tutor/a legal____, y

D./Dña. (Apellidos y Nombre) _____ con DNI/NIE _____,
como padre____, madre____, tutor/a legal____

del alumno/a _____

del centro educativo indicado:

 Consiento
 No consiento

Que los datos personales de imagen y voz sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los medios previstos en el tratamiento.

Puede retirar este consentimiento en cualquier momento (se presentará este mismo documento para retirar el consentimiento)

En _____, a _____ de _____ de _____

PADRE o TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A

Fdo:

MADRE o TUTORA LEGAL DEL ALUMNO/A

Fdo:

(Este documento debe ser firmado por ambos progenitores. En caso de sólo ser firmado por uno de ellos deberá cumplimentarse en documento “MOD2595 – Declaración Responsable”, adjuntando la documentación justificativa pertinente).