

CONSENTIMIENTO

Don _____ con DNI _____

Doña _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor@ del alumno _____

MANIFIESTAN que ostentan la patria potestad respecto al alumn@ citad@ por lo que están legitimados para prestar su consentimiento:

- Sea trasladado al Centro de Salud de la localidad en horario lectivo, en caso de necesidad médica urgente, ante la imposibilidad de contactar con la familia.

Sí: ☐ No: ☐

- Sea grabado o fotografiado mientras realiza las actividades escolares programadas.

Sí: ☐ No: ☐

- Aparezca en la página web y en los blogs del colegio (tanto en fotografías, como en filmaciones y grabaciones).

Sí: ☐ No: ☐

Los datos del/la alumn@ facilitados y las imágenes captadas serán incluidos y tratados en un fichero titularidad del CEIP Espartales de la localidad de Alcalá de Henares con las siguientes finalidades:

- Para el adecuado ejercicio de la función educativa del centro.
- Para el adecuado desarrollo y difusión de las actividades propias del centro, incluidas las de naturaleza lúdica, ya sea a través de página web, blog, carteles, orlas y aplicaciones educativas.
- Para su cesión por este Centro a la AMPA del mismo con el fin de que esta asociación pueda difundir información sobre sus actividades a la comunidad educativa del colegio

El presente consentimiento será válido para toda la escolaridad en nuestro Centro salvo revocación por escrito por parte de los padres o tutores, sin efecto retroactivo.

Los abajo firmantes han leído y comprendido los términos de este documento, y **PRESTAN SU CONSENTIMIENTO**, mediante su firma, para el tratamiento de los datos y de la imagen del/la alumn@ arriba indicad@ con las finalidades expresadas.

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 20____

Fdo. Padre,

Fdo. Madre,

Fdo. Tutor/a legal

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ente el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

C/ Rosalía de Castro 3
28806 ALCALÁ DE HENARES (Madrid)
Tfno. 918832651 Fax 918870815
Correo electrónico: cp.espartales.alcala@educa.madrid.org