



## AUTORIZACIÓN PARA TRATAMENTO DA IMAXE

### DATOS

NOME			NAI
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			PAI
			TITOR/A LEGAL

NOME DA ALUMNA OU ALUMNO	
CURSO	

### TRATAMENTO DA IMAXE

<input type="checkbox"/>	Autorizo o tratamento da imaxe da alumna ou alumno en relación a actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e por responsables e autoridades educativas en medios de comunicación propios ou externos. Esta autorización pode ser revogada en calquera momento se así o solicito.
<input type="checkbox"/>	Non autorizo o tratamento da imaxe da alumna ou alumno en relación a actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e por responsables e autoridades educativas en medios de comunicación propios ou externos.

Asinado (Nai/Pai/titor/a legal)

Ordes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018