



AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES

D./Dna. con DNI ,
na miña condición de representante legal da alumna ou alumno

, autorizo o tratamento da imaxe da alumna ou alumno

en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar .

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería, 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 informada/o da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Castro Ribeiras de Lea de setembro de .

Asinado:



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

CEIP “VELEIRO DOCAMPO”

Avda. Terra Cha, s/n
27260 Castro Ribeiras de Lea – LUGO
Tlfo: 982 828125 Fax: 982 828131 Móbil 689 250646
e-mail: ceip.veleiro.docampo@edu.xunta.es
<http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipveleirodocampo>

