



AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE

D/DNA. _____

Con DNI/NIE _____

| | |
|--------------|--|
| Autorizo | |
| Non autorizo | |

Na miña condición de persoal de centro o tratamento da miña imaxe en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na paxina web ou blog do centro ou institucional, na revista, calendario escolar e en medios de comunicación.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizo en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxeira móbil, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopan os seus servidores.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Sinatura _____