



D./Dna.

maior de idade, con D.N.I. _____ e con domicilio en _____, rúa

_____, e con

teléfono: _____ como titular da patria potestade/tutela do/da menor de idade

(o/a MENOR en adiante); en calidade de titor/a, mediante o presente documento,

AUTORIZO:

Ao CEIP Álvarez Limeses, con domicilio en Joaquín Costa Nº 13 Pontevedra, para que realice a inclusión de imaxes fotográficas do alumno/a citado en medios de comunicación escolares (revista escolar, álbums de fotos, orlas, páxina web, notas de prensa, etc.) en calquera tipo de formato ou soporte.

Dita autorización enténdese condicionada a que as imaxes e/ ou difusión das mesmas respeten o honor e a dignidade persoais do/da MENOR, e en ningún caso utilizaranse con fins publicitarios ou calesquera outros fins alleos ao Proxecto educativo, debendo entenderse revocada a presente autorización en caso contrario.

Poderá exercer en todo momento os seus dereitos de acceso ,rectificación e oposición mediante solicitude dirixida á dirección do centro escolar.

Pontevedra, _____ de _____ de _____

Asdo.: _____