



AUTORIZACIÓN IMAXES

Don/Dona _____,
Con D.N.I. Nº: _____, como pai/nai/titor legal do
alumn@_____

AUTORIZO o tratamento da imaxe d@ devandit@ alumn@ 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 2020/21**. Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, servizos de mensaxería ou outros servizos e aplicacións relacionadas, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores (no caso de que se faga uso de prestadores de servizos virtuais como poden ser redes sociais, servizos de aloxamento e distribución de audiovisuais, servizos de google, correos electrónicos non corporativos,... etc.). Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación

En _____, a _____ de _____ de _____.

(Sinatura do pai/nai/titor legal)