



AUTORIZACIÓN PARA O USO E TRATAMENTO DE IMAXES

D./Dna. (nome do representante legal)
con DNI, na miña condición de representante legal do alumno
....., **autorizo o tratamento da imaxe do mesmo** 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 a duración da escolarización no CEIP SANTA IRENE.**

Ademais das actividades promovidas pola administración educativa ás que se refire o parágrafo anterior, autorízase o tratamento da imaxe para o **Facebook/Instagram do CEIP SANTA IRENE** (única e exclusivamente con fins educativos). Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornos, 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, ós países nos que se atopen os seus servidores.

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

Porto do Son, a de de 20.....

Asinado:

.....

(Nome do representante legal)