

SOL·LICITUD DE CONSENTIMENTS

EN/NA _____ major d'edat, titular del D.N.I.: _____, com a pare, mare o tutor legal de l'alumne/a _____, pel present document manifest:

- I. En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i de Garantia dels Drets Digitals i del Reglament General de Protecció de Dades he sigut informat pel centre educatiu en els següents termes:
- a) El responsable del tractament de les dades és el C.E.I.P PIO XII.
 - b) En relació amb la realització d'activitats escolars, tant dins com fora del centre, és habitual l'enregistrament, pel centre, d'imatges (fotografia i vídeo) amb la finalitat de documentar-les. Així mateix, és habitual la publicació, en la pàgina web del centre i en xarxes socials, de les imatges en les quals apareixen els/les alumnes amb finalitats promocionals i informatives.
 - c) La informació relativa al tractament de dades pot ser consultada en el Registre de les Activitats de Tractament a la web del centre.
 - d) Com a pare, mare o tutor legal, tinc dret a sol·licitar l'accés a les dades del meu fill/filla, la rectificació o la supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-m'hi per mitjà d'un escrit dirigit al CEIP PIO XII.
 - e) Puc presentar una reclamació davant l'autoritat nacional de control competent en matèria de protecció de dades (Agència Espanyola de Protecció de Dades) especialment quan no haja obtingut resposta satisfactòria en l'exercici dels meus drets, contactant amb ella a través del següent enllaç www.agpd.es accedint a la pestanya "Canal del ciutadà".
- II. En relació a la informació anterior, DONE/NO DONE el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús del les imatges del/la menor a qui represente per a:
- Publicació d'imatges en la pàgina web del centre.
 - Publicació d'imatges en el compte oficial del centre a Facebook.
 - Publicació d'imatges en el compte oficial del centre a Telegram.
 - Publicació d'imatges a la Revista Poble de Vila-real.
 - NO DONE el meu consentiment.
- III. Puc retirar el meu consentiment en qualsevol moment mitjançant escrit, adjuntant document identificatiu, dirigit al centre.

I en prova de conformitat, signe el present document en el lloc i data indicats.

Vila-real, a _____ d' _____ de 20 _____

Nom i cognoms

Signatura PARE / MARE / TUTOR