

En/Na _____, amb DNI _____, autoritze que la imatge del meu fill/a _____ pugua aparèixer en formats audiovisuals enregistrats pel CEIP El Castell, tal i com es disposa en la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

Autoritze la cessió de les imatges pels següents canals, sempre per una finalitat educativa i pedagògica:

- **Web del centre:** <https://portal.edu.gva.es/ceipelcastell/>
- **Xarxes socials i missatgeria instantània pròpia del centre** (Instagram i Telegram de centre).
- **Díptics, infografies o altres tipus de documentació promocional del centre, així com documentació pedagògica i informativa de projectes escolars.**

I perquè així conste, signe la present autorització:

Mare/Pare/Tutor/a

Mare/Pare/Tutor/a

En Albalat dels Sorells, a _____ de/d' _____ de 20____

Don/Doña _____, con DNI _____, autorizo que la imagen de mi hijo/a _____ pueda aparecer en formatos audiovisuales grabados por el CEIP El Castell, tal y como se dispone en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

Autorizo la cesión de las imágenes por los siguientes canales, siempre por una finalidad educativa y pedagógica:

- **Web del centro:** <https://portal.edu.gva.es/ceipelcastell/>
- **Redes sociales y mensajería instantánea propia del centro** (Instagram y Telegram de centro).
- **Dípticos, infografías u otro tipo de documentación promocional del centro, así como documentación pedagógica e informativa de proyectos escolares.**

Y para que así conste, firmo la presente autorización:

Madre/Padre/Tutor/a

Madre/Padre/Tutor/a

En Albalat dels Sorells, a _____ de _____ de 20____