



AUTORITZACIÓ PER A L'ÚS DE LA IMATGE DE L'ALUMNAT DEL CEIP "MAX AUB"

Sr/Sra. _____ amb NIF n° _____ i

Sr / Sra. _____ amb NIF n ° _____, tutor/es

de l'alumne / a _____, de _____ anys, que cursa estudis en el

CEIP "Max Aub", Sí No AUTORITZEN al col·legi citat perquè pugua fer fotografies o vídeos al seu fill/a durant les activitats que es relacionen a continuació i realitzades durant la permanència de l'alumne/a en el Centre.

Activitats escolars ordinàries amb el grup de classe.

Activitats complementàries.

Activitats extra-curriculars i viatges educatius.

Menjador i Transport Escolar.

Altres activitats relacionades amb el Centre en les quals intervinga l'alumne / a.

Així mateix, autoritze al Centre a fer ús de les imatges preses, mitjançant la seva publicació en els següents mitjans:

Pàgines web oficials (Centre, Conselleria, Ajuntament...).

Revistes o publicacions escolars.

Muntatges multimèdia.

Documents informatius de l'activitat educativa del Centre.

_____, a _____ de / d' _____ de 20__

Signatura pare/,mare/,tutor/a

Signatura pare/,mare/,tutor/a

AUTORITZACIÓ A EIXIDES I ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES DE L'ALUMNAT DEL CEIP "MAX AUB"

Sr/Sra. _____ amb NIF n° _____ i

Sr / Sra. _____ amb NIF n ° _____, tutor/es

de l'alumne / a _____, de _____ anys, que cursa estudis en el

CEIP "Max Aub", Sí No AUTORITZEN al col·legi citat al fet que el seu fill/a participe en les eixides i activitats complementàries durant la permanència de l'alumne/a en el centre

_____, a _____ de / d' _____ de 20__

Signatura pare/,mare/,tutor/a

Signatura pare/,mare/,tutor/a

En qualsevol moment, les famílies podem accedir a les imatges per tal d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant escrit dirigit al Director/a. del Centre i presentat a la Secretari