

## MODEL DE SOL·LICITUD DE CONSENTIMENT

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_ major  
d'edat, titular del DNI: \_\_\_\_\_, pare, mare o tutor legal de  
\_\_\_\_\_, pel present document manifest:

- I. Que he sigut informat pel centre educatiu en els següents termes:
- El responsable del tractament és el (nom del centre).
  - En relació amb la realització d'activitats extraescolars, és habitual l'enregistrament, per part del centre, d'imatges (fotografia i vídeo) amb la finalitat de documentar aquestes activitats. Així mateix, és pràctica habitual la publicació, en la pàgina web del centre i en xarxes socials, de les imatges en les quals apareixen els alumnes/as amb finalitats promocionals i informatives.
  - La informació relativa al tractament de dades relacionades amb les activitats extraescolars pot ser consultada en el Registre de les Activitats de Tractament de la Conselleria.
  - Els drets previstos en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals permeten sol·licitar l'accés a aquests, la seua rectificació o supressió, limitar el tractament o oposar-s'hi per mitjà d'un escrit que acredite prou la seua identitat i que vaja dirigit a (nom del centre, adreça postal i electrònica).
  - És possible trobar informació detallada del tractament de dades en el Registre de les Activitats de Tractament (enllaç RAT del centre). També pot demanar una còpia del Registre d'Activitats del Tractament en la consergeria del centre.

En relació amb la informació anterior,

Sí done el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús de les imatges del/la menor a qui represente per a publicació .

NO done el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús de les imatges del/la menor a qui represente per a publicació .

- II. Estic informat/da de la possibilitat de retirar el meu consentiment en qualsevol moment mitjançant escrit, adjuntant document identificatiu dirigit al centre (adreça) o a la següent adreça de correu electrònic (adreça centre).
- III. També estic informat/da de la possibilitat de presentar una reclamació davant l'autoritat nacional de control competent en matèria de Protecció de Dades (Agència Espanyola de Protecció de Dades – AEPD), especialment quan no haja obtingut resposta satisfactòria en l'exercici dels meus drets o de la persona a la qual represente. Pot contactar amb ella a través del següent enllaç [www.agpd.es](http://www.agpd.es) accedint a la pestanya «Canal del Ciutadà».

I en prova de conformitat, signe el present document en el lloc i la data indicats en l'encapçalament.

Nom i cognoms

Signatura PARE / MARE / TUOR/A