

CURSO ESCOLAR 2025 / 2026
CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS - Menores de edad

Sr. / Sra. _____, mayor de edad, titular del DNI/ NIF/ NIE/ Pasaporte: _____, parent/madre/tutor/tutora legal (subrayar el que proceda) de _____, menor de edad, titular del DNI/ NIF/ NIE/ Pasaporte: _____, por el presente documento manifiesto:

I. Que he sido informado/a por el centro educativo en los siguientes términos:

- a) El responsable del tratamiento es el **CFPA EC del Alto Palancia**.
- b) Para poder registrarme en cualquiera de las actividades del centro, y con el objeto de gestionar mi participación en las mismas, es necesario ceder los siguientes datos de carácter personal: identificativos (DNI/ NIF/ NIE/ Pasaporte, nombre y apellidos, firma), datos de contacto (dirección postal y de correo electrónico, teléfono), datos de características personales (sexo, fecha de nacimiento, nacionalidad, imagen, voz), datos académicos y profesionales (formación y titulaciones, historial académico), categorías especiales de datos (salud: SIP), datos de identificación electrónica (usuario, códigos y claves de acceso a los servicios digitales y telemáticos, firma electrónica).
- c) En relación con la realización de actividades y de la promoción del centro, es habitual la grabación, por parte del centro, de imágenes (fotografía y video) con el fin de documentar las actividades lectivas y extraescolares, eventos, concursos y otros actos públicos y privados. Así mismo, es práctica habitual la publicación, en la página web del centro y en redes sociales, de las imágenes en las cuales aparecen los/las alumnos/as con fines promocionales e informativos.
- d) Puedo encontrar información detallada del tratamiento de datos en el Registro de las Actividades de Tratamiento del centro <https://portal.edu.gva.es/fpaaltopalancia/proteccion-de-datos/>, y en la web de la Conselleria de educación <https://ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades/>. También puedo pedir una copia del Registro de Actividades del Tratamiento en la secretaría del centro.

II. En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer los siguientes tratamientos de datos:

- Actividades y jornadas
 Alumnado
 Archivo fotográfico y audiovisual
 Autorizaciones
 Escritos de solicitud, subsanación y alegaciones, y declaraciones responsables
 Gestión de cita previa
 Gestión de derechos de protección de datos
 Pruebas y acreditaciones
 Quejas, sugerencias y agradecimientos
 Reclamaciones
 Traslados de expedientes

Y, además, (marcar, si autoriza):

- Comunicación institucional y promoción del centro (incluye la publicación de imágenes en la web oficial del centro, las redes sociales oficiales del centro, la revista oficial del centro y vídeos promocionales)

III. Estoy informado/a de mi derecho a solicitar el acceso a mis datos personales, la rectificación o supresión de estos, a la limitación de su tratamiento o a oponerme al mismo por medio de un escrito que acredite bastante mi identidad y que vaya dirigido a CFPA EC del Alto Palancia, C/ Bonifacio Ferrer, 2, 12400 Segorbe, 12004898@edu.gva.es.

IV. También estoy informado/a de la posibilidad de presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control competente en materia de Protección de Datos (Agencia Española de Protección de Datos – AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de mis derechos o de la persona a la cual represento. Puedo contactar con ella a través del siguiente enlace www.agpd.es accediendo a la pestaña «Canal del Ciudadano».

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados a continuación:

Lugar: _____ Fecha: _____
PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA
(subrayar el que proceda)

Lugar: _____ Fecha: _____
ESTUDIANTE menor de edad

Firmado: _____
(nombre y apellidos)

Firmado: _____
(nombre y apellidos)

- Más información: en el Registro de las Actividades de Tratamiento <https://ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades> y en nuestra web <https://portal.edu.gva.es/fpaaltopalancia/proteccion-de-datos/>. También puede pedir una copia del Registro de Actividades del Tratamiento en la secretaría del centro.