

En/Na _____, amb DNI: _____,
pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____,
en Vinaròs, el dia _____, manifesta:

1. Que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu IES LEOPOLDO QUEROL, que:
 - a) Es realitzaran captacions d'imatges d'activitats extraescolars i complementaries durant tot el curs escolar que requereixen el consentiment explícit per a la recollida de dades.
 - b) Que la finalitat de les activitats serà la difusió per canals públics de les activitats del centre a efectes divulgatius.
 - c) Que el responsable del tractament de les dades és l'IES LEOPOLDO QUEROL
 - d) Els drets previstos en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals permeten sol·licitar l'accés a aquestes dades, la seua rectificació o supressió, limitar el tractament o oposar-s'hi per mitjà d'un escrit que acredite suficientment la identitat i que vaja dirigit a l'IES LEOPOLDO QUEROL, Av. Gil de Atrocillo, 11, 12500 – VINARÒS o e-mail: 12003080@gva.es
 - e) És possible trobar més informació en el Registre de les activitats de tractament a la web del centre. D'igual manera també es pot demanar una còpia del Registre d'activitats del tractament en la consergeria del centre.
2. En relació amb la informació anterior, dono el meu consentiment perquè el centre pugue fer ús de imatges, dades, etc...del/la menor a que representa per a (marcar la/les opcions que es desitja):
 - Web del centre: iesleopoldo.edu.gva.es
 - Mestre a casa: mestreacasa.gva.es/web/1200308000
 - Premsa local/comarcal en qualsevol suport (impresa, digital i radiodifusió)
3. En qualsevol moment es podrà retirar el consentiment anterior mitjançant escrit que acredite suficientment la identitat i dirigir a l'adreça del centre Av. Gil de Atrocillo, 11 o e-mail: 12003080@gva.es. La suspensió del consentiment no tindrà caràcter retroactiu a actuacions explícitament consentides i realitzades amb anterioritat a la data de la seua recepció.
4. Així mateix se m'ha informat sobre 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 drets. I que es pot contactar amb aqueixa Agència a través del següent enllaç: www.aipd.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 **mare**: _____

Nom i cognoms **pare**: _____

Signatura de pare, mare o tutor/a (En cas de separació, divorci o situació anàloga, signar els dos progenitors)

Nom i cognoms **alumne/a**: _____

Signatura de l'alumne/a major de 14 anys.