

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>CEIP "W.A. MOZART" LORIGUILLA</p>	<p>C/SAN VICENTE MÁRTIR nº 30 46393 LORIGUILLA (VALENCIA) tel: 96 271 80 30 FAX: 96 271 80 31 https://portal.edu.gva.es/mozart/ correo46004875@edu.gva.es</p>
--	--	--

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA DE DATOS E IMÁGENES

Dña./Don....., con DNI,
madre, padre o tutor legal del alumn@.....,
enel día, manifiesto:

Dña./Don....., con DNI,
madre, padre o tutor legal del alumn@.....,
enel día, manifiesto:

1. Que se me ha informado por parte de los responsables del centro educativo CEIP W.A.MOZART de Loriguilla que:

- a) Se van a realizar actividades en las que es posible que se recojan datos y/o imágenes del alumnado.
- b) Que la finalidad de las actividades y el uso del tratamiento de los datos e imágenes será EDUCATIVO.
- c) Que el responsable del tratamiento de los datos es el Centro Educativo.
- d) Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a los mismos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite, suficientemente, la identidad y que vaya dirigido a CEIP W.A. Mozart Plaza España nº1, CP 46393 Loriguilla.

2. En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de imágenes/datos del/la menor a quien represento para: publicación de imágenes en la web del centro, concursos escolares u otras entidades colaboradoras al Centro.

3. En cualquier momento se podrá retirar el consentimiento anterior mediante escrito que acredite suficientemente la identidad y dirigido a la dirección del centro o a la siguiente dirección de correo electrónico (46004875@edu.gva.es). La suspensión del consentimiento no tendrá carácter retroactivo a actuaciones explícitamente consentidas y realizadas con anterioridad a la fecha de su recepción.

4. Asimismo se me ha informado sobre 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 los derechos, y de que se puede contactar con esa Agencia a través del siguiente enlace: www.aipd.es accediendo a la pestaña «Canal del ciudadano».

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados en el encabezamiento.

DOY MI CONSENTIMIENTO SI NO

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Firma de padre, madre o tutor

Firma de padre, madre o tutor