



I.E.S. MARÍA BELLIDO - BAILÉN



AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS E IMÁGENES – E.S.P.A.

DATOS DEL ALUMNO/A		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

D./D^a _____ con DNI _____ en su propio nombre / como representante legal del alumno/a arriba indicado (*táchese lo que no proceda*) del curso: _____, y en cumplimiento del artículo 13.b) del DECRETO 25/2007, de 6 de febrero, por el que se establecen medidas para el fomento, la prevención de riesgos y la seguridad en el uso de Internet y las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) por parte de las personas menores de edad,

AUTORIZO la toma de imágenes / que mi hijo/a sea fotografiado o grabado en vídeo en el Centro en los siguientes supuestos:

- Actividades relacionadas con el Centro (fotos en clase, actividades extraescolares, excursiones, orlas, etc.)
- Las imágenes sean tomadas por personal del Centro o expresamente autorizado por el Director (fotógrafos profesionales, de prensa, etc.)

Así mismo, en cumplimiento del artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, en el que se establece que *no será preciso el consentimiento del afectado cuando los datos de carácter personal se recojan para el ejercicio de las funciones propias de las Administraciones públicas en el ámbito de sus competencias* le informamos que los datos referentes a calificaciones, becas, actividades extraescolares, etc. serán tratados y publicados a nivel interno.

Bailén, a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____
(Alumno/a / Padre, madre o Representante legal)