XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA O TRATAMENTO DA IMAXE DO ALUMNADO DO IES 12 DE OUTUBRO

Dado que o dereito á propia imaxe está recoñecido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei 1/1982, do 5 de maio, sobre o dereito á honra, a intimidade persoal e familiar e a propia imaxe, a Lei 15/1999, do 13 de decembro, sobre a Protección de Datos de Carácter Persoal e a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, o I.E.S. 12 de Outubro lles solicita **AUTORIZACIÓN** para poder utilizar a imaxe do seu fillo/filla para que poida aparecer no material gráfico e audiovisual que se difunda desde o centro escolar en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas nos medios abaixo sinalados durante o curso da matrícula.

A páxina web é de carácter universal, gratuíto e aberto, estando suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

Se o Alumno/a é menor de 14 anos: Dona ,

con DNI (nai/titora) e Don ,

con DNI (pai/titor) do alumno/a

Ou se o Alumno/a ten 14 ou máis anos: O/a alumno/a ,

con DNI no seu propio nome

◯ **CONSINTE** ◯ **NON CONSINTE**

Ao Centro **IES 12 DE OUTUBRO ao tratamento da imaxe** do seu fillo/a, ou **da miña imaxe** (se o alumnado ten 14 ou máis anos), para as finalidades arriba descritas, nos medios:

(*Só se entenderá que consinte a difusión da imaxe polos medios expresamente marcados a continuación):*

☐ **Páxina Web do centro** ☐ **Redes Sociais do centro** ☐ **Prensa** ☐ **Paneis Publicitarios**

Así mesmo, autorizo (só si CONSINTE) o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos na nube, dos medios arriba sinalados, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Recoñezo, tamén, ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

En , a de de

Aso.: _____	Aso.: _____	Aso.: _____
Nai/titora do alumno/a Nome, apelidos e firma	Pai/titor do alumno/a Nome, apelidos e firma	Alumno/a de 14 o máis anos Nome, apelidos e firma