**AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DEL ALUMNADO**

**Centro: COLEGIO RURAL AGRUPADO**

**Localidad: DOÑINOS DE SALAMANCA**

**D./Dña.**

**con D.N.I. / N.I.E.**

**representante legal del alumno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizo** | **NO autorizo** |

expresamente a este centro educativo:

— la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales.

— la publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, curso, grupo, fecha de nacimiento).

— la publicación de trabajos escolares.

para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la secretaría del mismo.

**En ................................................................... , a ........ de ................................... de ..............**

**Fdo:**