

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_ y  
(padre/madre/tutor/a)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_  
(padre/madre/tutor/a)

Del alumno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

Al C.E.I.P. MANUEL CACICEDO el **tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, especialmente mediante fotografías o videos, obtenidos durante la realización de las actividades escolares con la **finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:

*(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):*

- Blog del Colegio**
- Fotos institucionales grupales**
- Salidas complementarias**
- Salidas extraescolares**
- Proyecciones escolares**
- Talleres**
- Graduaciones**
- Orlas Escolares**

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **podrá leer la normativa relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz del alumnado en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla en la página de la Consejería de Educación: EDUCANTABRIA.**

Fdo.- \_\_\_\_\_

(Padre/madre/tutor/adelumno/a  
(Nombre, apellido y firma)

Fdo.- \_\_\_\_\_

(Padre/madre/tutor/adelumno/a  
(Nombre, apellido y firma)