

APIMA

IES SANT AGUSTÍ

**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE LOS DATOS
PERSONALES DE LOS ALUMNOS**

Nombre y Apellidos del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____

La conformidad del padre o tutor menor de edad, autoriza: para la realización de fotografías (Facebook, whatsapp) en actividades en las que pueda estar incluido mi hijo (a) y su posterior utilización en materiales de difusión o educativas que pueda realizar (prensa, web, Facebook, whatsapp, etc...)

(Rodear lo que proceda)

SI

NO

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de IES SANT AGUSTÍ con CIF G57210304, y domicilio social sito en FINCA DAVALL ES POU, S/N provincia de Islas Baleares. C.P. 07829, con la finalidad de recabar los datos y su licitud, por ejemplo de la función educativa, o para difundir y dar a conocer las actividades del centro.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario. Serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos. Usted se compromete a notificarnos cualquier variación en los datos.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal dirigiendo su petición a la dirección postal indicada arriba o al correo electrónico apimaieess.agusti@gmail.com.

Nombre y Firma padre/madre/ tutor

En _____, a _____ de _____ de 20__