



CURSO 202...-202...

**CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES
Y/O DATOS PERSONALES POR EL CENTRO EDUCATIVO**

D/Dña. _____ con DNI. _____

Padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

D/Dña. _____ con DNI. _____

Padre/madre/tutor/a del alumno/a: _____

Manifiestan: Que ostentan la patria potestad respecto al alumno/a citado/a por lo que están legitimados para prestar su consentimiento en lo relativo al tratamiento de los datos personales y de la imagen del/la mismo/a.

En virtud de lo manifestado, y de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679, se informa a los abajo firmantes:

1.- Que los datos del/la alumno/a facilitados y las imágenes captadas serán incluidos y tratados en un fichero titularidad del **CEIP Fernando de los Ríos** de la localidad de **Las Rozas de Madrid** con las siguientes finalidades:

- **Para el adecuado ejercicio de la función educativa del centro**
- **Para el adecuado desarrollo y difusión de las actividades propias del centro, incluidas las de naturaleza lúdica, ya sea a través de página web, blog, carteles, orlas y aplicaciones educativas.**
- **Para su cesión por este Centro docente a la AMPA del mismo con el fin de que esta asociación pueda difundir información sobre sus actividades a la comunidad educativa de este colegio..**

2.- Que los datos recabados por el **CEIP Fernando de los Ríos** no se transmitirán a terceros, excepto en lo que se refiere al AMPA del centro en los términos arriba expresados, y en aquellos casos que sean exigidos por ley o imprescindibles para la correcta prestación del servicio, y se conservarán por el tiempo en que sean útiles para la finalidad para la que se han recabado.

3.- Que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito presentado a través del registro de este centro educativo o mediante correo dirigido a **cp.fernandodelosrios.lasrozas@educa.madrid.org**

4.- Que el consentimiento prestado por medio de este documento puede ser revocado en cualquier momento, sin efecto retroactivo, mediante escrito presentado a través del registro de colegio o o mediante correo dirigido a **cp.fernandodelosrios.lasrozas@educa.madrid.org**

Los abajo firmantes han leído y comprendido los términos de este documento, y **PRESTAN SU CONSENTIMIENTO**, mediante su firma, para el tratamiento de los datos y de la imagen del/la alumno/a arriba indicado/a con las finalidades expresadas. **Es imprescindible la firma de ambos progenitores.**

En.....a.....de.....de 20....

Fdo.- Padre

Fdo.- Madre

Fdo.- Tutor/a legal