



Consejería de Educación  
I.E.S. "MARIANA PINEDA"  
Dirección

### AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DATOS E IMAGEN

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, les informamos que todos los datos personales directa y voluntariamente facilitados mediante los impresos incorporados en el sobre de matrícula, serán objeto de tratamiento automatizado en los ficheros de la Red Corporativa de la Consejería de Educación y del Centro, con objeto de llevar a cabo las labores docentes y administrativas propias del Centro, así como garantizar la relación establecida con el alumno y su familia.

El/los titular/es consienten expresamente a :

- . Que sus datos sean tratados de forma automatizada en nuestros ficheros.
- . Ceder datos a la A.M.P.A. del Centro con el fin de que pueda facilitarle información sobre sus actividades y servicios.
- . Permitir la publicación de la foto del alumno/a en las selecciones de equipos, orlas de final de curso y actividades del Centro.
- . Publicar en la web del centro la participación en actividades formativas y extraescolares.

El/los titulares se comprometen/en a comunicar por escrito al Centro cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

D. \_\_\_\_\_(nombre y apellidos del padre/madre /tutor, o

del alumno, en caso de mayoría de edad) con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en

C/Plaza/Avda. \_\_\_\_\_nº \_\_\_\_\_Piso \_\_\_\_\_, en mi condición de

Representante legal del menor \_\_\_\_\_, mediante la presente

le comunico mi **consentimiento expreso** al I.E.S. "Mariana Pineda" de Granada.

En prueba de mi conformidad firmo la presente autorización

En Granada a, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Se podrá en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente establecidos mediante carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida al Director del Centro.