

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN Y SALIDA ANTICIPADA

D/D^a _____ con DNI _____

Como _____ del Alumno: _____

del curso: _____

AUTORIZACIÓN USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO/A

☐

AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO

Al IES Suárez de Figueroa de Zafra, a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en los medios de difusión, en fotografía o filmaciones correspondientes a las actividades escolares, lectivas o extraescolares organizadas por el Instituto o en las que el Centro participe.

AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DEL CENTRO

☐

AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO

**EN CASO DE AUSENCIA DEL PROFESOR/A A ÚLTIMA HORA
(solo para 3º y 4º de E.S.O., Bachillerato y Ciclos Formativos)**

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados bajo la responsabilidad del IES Suárez de Figueroa (Zafra) y de la Consejería de Educación de la Junta de Extremadura para la gestión documental del Centro Educativo además del envío de información y de comunicaciones sobre estudios, formación, tutorización y servicios de interés del alumnado. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal o necesidades específicas del alumnado. Le informamos que puede ejercer los derechos de **acceso, rectificación, cancelación y olvido o supresión** de sus datos y los de **limitación, portabilidad y oposición** a su tratamiento dirigiéndose a **IES Suárez de Figueroa, Avenida Fuente del Maestre s/n, C.P. 06300, Zafra (Badajoz)**, o en su caso, a través del email equipodirectivo@suarezdefigueroa.es adjuntando copia de su DNI. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

En Zafra, a _____, de _____ de 20__.

Fdo.: _____