



CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y/O DATOS PERSONALES.

D/Dña. _____ con DNI. _____

D/Dña. _____ con DNI. _____

Padre/madre/tutor/tutora 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 de la Agrupación Musical Juvenil de Cabezo de Torres 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 (www.musicabezo.es) , canal youtube del centro, publicaciones escritas, blog, carteles, dípticos informativos de centro, orlas.

2.- Que los datos recabados por la Agrupación Musical Juvenil de Cabezo de Torres no se transmitirán a terceros, excepto en aquellos casos que sean exigidos por ley o imprescindibles para la correcta prestación del servicio (Actuaciones fuera del centro, Transporte Escolar), 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 la Agrupación Musical Juvenil de Cabezo de Torres.

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 la Agrupación Musical Juvenil de Cabezo de Torres.

Los abajo firmantes han leído y comprendido los términos de este documento, y PRESTAN SU CONSENTIMIENTO O NO, mediante su firma, para el tratamiento de los datos y de la imagen del/la alum@ arriba indicad@ con las finalidades expresadas.

En _____, a _____, de _____, de 20____.-

DOY MI CONSENTIMIENTO.

NO DOY MI CONSENTIMIENTO.

Fdo.- Padre

Fdo.- Madre

Fdo.- Tutor/a legal
