



## AGRUPACIÓN MUSICAL DE CABEZO DE TORRES



C/ Francisco Rabal, 1 - 30110 - Cabezo de Torres - Murcia



[info@musicabezo.es](mailto:info@musicabezo.es)



636 606 629

### 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 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](http://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 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 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 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 alumna@ 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

\_\_\_\_\_