

DATOS DEL/LA ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: CURSO:

D./Dña. _____ como PADRE/MADRE/TUTOR/A del niño/a matriculado/a en el CEIP Villa de Guadarrama por la presente expresa:

AUTORIZACIÓN SALIDA AL ENTORNO

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que realice las salidas al entorno, (polideportivo, centro cultural La Torre, Alfonso X El Sabio, la Dehesa, Escuela de Música), siempre que se lleven a cabo en horario escolar y siendo informados puntualmente por los/as tutores/es o Equipo Docente.

Durante toda la escolaridad en el Centro, salvo actualizaciones oportunas.

AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS PERSONALES

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

A. La publicación y difusión de imágenes y grabaciones audiovisuales en la web del centro, Twitter, téggram, con carácter exclusivamente informativo y promocional del centro educativo.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

B. La publicación y difusión de imágenes, en los entornos de la Consejería de Educación (EducaMadrid): correo electrónico, Mediateca, Cloud, Aulas Virtuales, Microsoft Teams de EducaMadrid, y otras habilitadas por las autoridades educativas competentes en la materia.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Aceptando expresamente su tratamiento y difusión en dichas plataformas digitales.

Esta autorización se mantendrá vigente durante la vinculación con el centro educativo, salvo que se revoque el consentimiento de manera expresa.

Nota importante a las familias, acompañantes, otros: se informa que no está permitido DIFUNDIR fotos y/o grabaciones de los adultos y/o menores escolarizados en el centro educativo durante la realización de actividades escolares, debiendo cumplir en todo caso la normativa vigente:

Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, que adapta la legislación española al Reglamento General de Protección de Datos (RPGD) de la Unión Europea.

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS PERSONALES AL AMPA DEL COLEGIO

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que el Centro pueda ceder los datos de correo electrónico a la Asociación de Madre y Padre del C.E.I.P. Villa de Guadarrama, (con fines exclusivamente informativos sobre actividades escolares).

Indicar e_mail de contacto con el AMPA: _____

Durante toda la escolaridad en el Centro, salvo actualizaciones oportunas.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Que he leído el contenido de la política de privacidad en centros docentes de la Comunidad de Madrid, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016). (marcar con una cruz)

ENVIO DE COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS

Móvil de contacto:

e-mail padre/madre/tutor/a: _____

(con letra legible y clara)

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

Autoriza a:

D./Dña. con D.N.I. Tfno.:

Durante toda la escolaridad en el Centro, salvo actualizaciones según proceda por Uds. El niño o niña no podrá salir del colegio en compañía de ninguna persona que no figure como autorizado/a.

Les recordamos que los datos de carácter personal serán incluidos en la base de datos del centro educativo, siendo almacenados exclusivamente con la finalidad de gestionar su relación con el centro educativo, confiriéndole un tratamiento de "dato confidencial" y no permitiendo su divulgación a terceras partes, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos (Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos Personales).

Guadarrama, de..... de 202.....

PADRE/MADRE/TUTOR/A

DNI.:

Fdo.: _____