

## AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TESTIMONIOS GRÁFICOS

### DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	

### DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL.

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
D.N.I.	

### DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL.

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
D.N.I.	

- AUTORIZA** a la aparición de su hijo/a en los testimonios gráficos (vídeos y fotos) recogidos en el centro con fines educativo y su posible difusión pública.
- NO AUTORIZA** a la aparición de su hijo/a en los testimonios gráficos (vídeos y fotos) recogidos en el centro con fines educativo y su posible difusión pública.

Dicha opción se mantendrá en el expediente del alumno/a mientras los padres o responsables legales no soliciten su cambio.

Burguillos de Toledo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la madre o tutora legal
----------------------------------

Firma del padre o tutor legal
-------------------------------

**Testimonio gráfico:** la imagen tomada en cualquier actividad o evento que se realice en el centro que pudieran ser incluidas en la página web o los diferentes blogs de aula; así como casos de difusión pública de imágenes de contenido educativo tal como la aparición en medios de comunicación en general, Facebook del centro o la entrega al alumnado de álbumes digitales con fotografías de las actividades, orlas, etc.

Los datos recogidos a través de esta autorización contienen exclusivamente los campos para poder prestar el servicio solicitado y son los estrictamente necesarios, adecuados y pertinentes para su finalidad y no se utilizarán para propósitos no compatibles con la finalidad que originó su recogida.