

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD

DATOS

D./Dña. Con DNI:.....,
con domicilio en (Localidad), calle N° piso.....
Teléfono de contacto: Email:
Como representante legal del alumno/a
o en su defecto el propio alumno si tiene 14 años o más. Del curso de
la etapa

ACTIVIDAD

- Nombre de la actividad: Lugar:
- Fecha: Horario:
- Observaciones:

AUTORIZACIONES

Autorizo expresamente al menor a asistir a las ACTIVIDAD mencionada, conociendo su funcionamiento y traslado.

Autorizo¹ al Instituto Politécnico Cristo Rey a captar, reproducir o publicar imágenes del menor en publicaciones, redes sociales que se editen o en los reportajes que los medios de comunicación puedan hacer al respecto, de acuerdo con la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. Las fotografías y material audiovisual autorizados no podrán ser objeto de tratamiento, ni usarse para finalidades distintas a las que autoriza el presente documento, según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Derechos Digitales.

(Art. 13.1 RD 1720/2007, 21 diciembre: "Podrá procederse al tratamiento de los datos de los mayores de catorce años con su consentimiento, salvo en aquellos casos en los que la Ley exija para su prestación la asistencia de los titulares de la patria potestad o tutela. En el caso de los menores de catorce años se requerirá el consentimiento de los padres o tutores".

Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del centro).

En Valladolid, a..... de De 20....

Fdo.....

A la Atención de:.....
INSTITUTO POLITÉCNICO CRISTO REY Avda. Gijón 17, 47009 Valladolid

¹ Condiciones autorizadas y aceptadas: <https://cristoreyva.eu/derechos-de-imagen/>