

**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 2021/2022.**

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que **es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años**, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- **Informar** a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de la imágenes/voz de los alumnos.
- **Recabar el consentimiento** de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, que se detalla en una hoja informativa que encontrará en el sobre de matrícula.

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D^a _____ con DNI
_____, (padre/madre/tutor/a)

y D/D^a _____ con DNI
_____, (padre/madre/tutor/a)

del alumno/a _____ o

Si el alumno/a tiene 14 o más años: El/la alumno/a _____

Con DNI _____ en su propio nombre

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al centro IES RIBERA DE CASTILLA, de Valladolid, **el tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a **o de mi imagen/voz** (si el aluno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- Página Web del centro**
- Twitter**
- Canal de Youtube**
- Facebook**
- Páginas específicas en difusión de experiencias educativas**

En Valladolid, a de de 2021.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Alumno/a de 14 o más años
Nombre, apellidos y firma)