



## MODELO PARA EL CONSENTIMIENTO DE GRABACIÓN USO Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa.
<b>Legitimación</b>	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación/Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
<b>Origen de los datos</b>	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
<b>Categoría de los datos</b>	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamacha.es/info/0372">https://rat.castillalamacha.es/info/0372</a>

**Padre/madre/representante legal:** (no necesario en caso de estudiante mayor de edad):

\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Alumno/a:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**CONSIENTO**

**No CONSIENTO**

Que los datos personales de imagen y voz sean tratados conforme a las características previamente descritas, y autorizo expresamente su grabación, publicidad y difusión en los medios previstos en el tratamiento **durante la permanencia en el IES PEDRO ÁLVAREZ DE SOTOMAYOR.**

*Esta decisión se puede revocar en cualquier momento mediante escrito dirigido a la dirección del centro.*

### FECHA Y FIRMA