

D/Dña.....
 como padre/madre de la/del alumna/o

 del curso..... y grupo.....

Doy mi consentimiento para que (marcar la opción deseada y especificar la actividad si fuera necesario) los datos marcados puedan ser archivados manual o informáticamente o cedidos a otras entidades asociadas al IES Alpajés para la realización de las actividades que se especifican a continuación:

	TIPO DE DATO	ACTIVIDAD
	Datos personales: Nombre y Apellidos, Teléfono, etc	
	Fotos	
	Videos	
	Otras: Especificar	

Firmado:

Fecha:

“Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Si quiere revisar la política de privacidad del IES Alpajés puede verla en <http://www.educa.madrid.org/web/ies.alpajes.aranjuez/politicaprivacidad/privacidadalpajes.htm> Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012”.