



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a opción o modalidad):	
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS
EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6°
EDUCACIÓN ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Formación Básica Obligatoria <input type="checkbox"/> Formación para la Transición a la Vida Adulta y Laboral
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°
BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2°

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO
<p>De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, <b>QUEDA INFORMADO</b> de que las fotografías, videos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.</p> <p>El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.</p> <p>Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.</p> <p>El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.</p> <p>Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:</p> <p>– Exposiciones en el centro:    <input type="checkbox"/> AUTORIZO    <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p>– Página Web del centro:    <input type="checkbox"/> AUTORIZO    <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p>– Redes Sociales:    <input type="checkbox"/> AUTORIZO    <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p><i>(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)</i></p>



**4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)**

En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:

Datos alumno/a: D./D.<sup>a</sup> ..... Firma: .....

Doy mi CONSENTIMIENTO       NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha: .....  
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (\*\*\*) o ambos representantes legales:

1. Persona Guardadora 1: D./D.<sup>a</sup> ..... Firma: .....

Doy mi CONSENTIMIENTO       NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha: .....  
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (\*\*\*) o ambos representantes legales:

2. Persona Guardadora 2: D./D.<sup>a</sup> ..... Firma: .....

Doy mi CONSENTIMIENTO       NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha: .....  
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

*\*\* Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.*

Fdo.: .....  
(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE** ..... (Denominación del centro docente)

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>