

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE _____



AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS

Curso 20____/20____

D. / Dna. _____

Con D.N.I. _____ Tlf.: _____

Como nai/pai/titor de _____

Autorizo a Escola Infantil de _____ á toma e emprego de material fotográfico e audiovisual con fins educativos e/ou relacionados coa escola e actividades do centro.

En _____, a _____ de _____ 20____

Asdo.

A posible información que puidese conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, encóntrase amparada na LOPD (Lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización da súa misión, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.