



GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL
I.E.S. VALLE DEL SAJA



Autorización para la grabación y uso de imágenes del alumnado.

Debido a que se hace cada vez más frecuente la inclusión de las nuevas tecnologías en las actividades didácticas al alcance de la comunidad educativa, y ante la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de los alumnos del centro durante la realización de las actividades escolares;

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal;

Se solicita, a través de este escrito, el consentimiento de los padres o tutores legales para poder grabar y publicar con finalidad educativa, imágenes en las que aparezcan nuestros alumnos durante las diversas actividades, escolares o extraescolares, organizadas por el instituto.

Don/Doña: con DNI:

y como padre/madre o tutor del alumno/a:

AUTORIZO

NO AUTORIZO

al IES Valle del Saja a grabar y publicar, con finalidad educativa, imágenes en las que aparezca mi hijo/hija durante las diversas actividades, escolares o extraescolares, organizadas por el instituto. Me reservo, no obstante, el derecho de solicitar la retirada de cualquier contenido publicado si así lo estimase conveniente.

En , a de de 2022

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

Este impreso de matrícula es un documento rellenable. No hace falta imprimirlo ni escanearlo. Basta rellenar los campos habilitados y guardar cambios al cerrar el archivo antes de enviarlo a oficina@iesvalledelsaja.com



GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL
I.E.S. VALLE DEL SAJA



Asociación de Madres y Padres
IES VALLE DEL SAJA
Cabezón de la Sal (Cantabria)

(no es necesario rellenar este compromiso si ya formabais parte en el banco de recursos el curso pasado)

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN O RENUNCIA EN EL PROGRAMA DE RECURSOS EDUCATIVOS.

El/La alumno/a matriculado/a en el curso
y su representante legal madre/padre/tutor con
DNI , Telf. de contacto y Email

Hno(s). en el banco de recursos :

Nombre(s) y curso(s)

DECLARAN (marcar casilla)

Que han sido informados de los requisitos y condiciones de participación del Programa de Recursos Educativos del IES Valle del Saja. ([abrir aquí para acceder a la normativa de este programa](#))

(Seleccionar sólo una de las dos opciones posibles)

<input type="checkbox"/> SE COMPROMETEN A PARTICIPAR Desde el curso académico actual en adelante, todo el tiempo de permanencia en el Centro, y mientras esté en vigor el programa, haciendo un buen uso de los recursos, donándolos al terminar el periodo lectivo para que formen parte de nuevo del banco de recursos, y cumpliendo además toda la normativa de funcionamiento establecida.	<input type="checkbox"/> RENUNCIAN A PARTICIPAR
---	---

Si alguna familia desea participar en el banco de recursos, pero quiere mantenerse al margen del AMPA del centro, puede hablar, antes del 15 de julio, con la Jefatura de Estudios o la Dirección del Instituto para conocer cómo y en qué condiciones podría participar en esta iniciativa.

En , a de de 2022

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

Si quieres y puedes colaborar en los grupos de trabajo que se creen para organizar los libros del banco escríbenos al correo ampavallesaja@gmail.com

Este impreso de matrícula es un documento rellenable. No hace falta imprimirlo ni escanearlo. Basta rellenar los campos habilitados y guardar cambios al cerrar el archivo antes de enviarlo a oficina@iesvalledelsaja.com



(no es necesario rellenar esta autorización si ya utilizasteis TokApp el curso pasado)

Autorización TOKAPP - IES Valle del Saja

[\(abrir aquí para ver más información sobre TOKAPP en página web del centro\)](#)

NO DESEO UTILIZAR LA APP DE TOKAPP

SÍ DESEO UTILIZAR LA APP DE TOKAPP. (en este caso rellenar los siguientes campos.)

Yo

Con DNI nº Tif y email

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

(opcional si un segundo progenitor/tutor legal quiere recibir las notificaciones en su teléfono móvil)

Yo

Con DNI nº Tif y email

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

Autoriza(n) al Centro Docente el envío de comunicados a través de la plataforma TokApp School actuando como tutor/a legal/padre/madre del alumno/ de la alumna:

1 (Nombre y apellidos)

En , a de de 2022

Información sobre protección de datos

(RGPD - Reglamento UE 2016/679 y LOPDGDD 3/2018 de 5 de diciembre)

RESPONSABLE	IES Valle del Saja
FINALIDAD	Utilización del servicio de comunicaciones y mensajería instantánea TokApp
LEGITIMACIÓN	Consentimiento del interesado (tutor/a legal, madre o padre del alumno)
DESTINATARIOS	Los datos no se cederán a terceros. TokApp Online, S.L. actuará como Encargado del Tratamiento para garantizar el correcto funcionamiento del servicio
CONSERVACIÓN	Los datos personales vinculados a TokApp se conservarán mientras no se solicite la baja del servicio
DERECHOS	Se permite el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad. También podrá revocar su consentimiento en cualquier momento. Para ello, puede enviar un correo electrónico a dpo@TokApp.com

Más información en <https://www.tokapp.com/>