



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)

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



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