

**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA:**

IVOOX, SPOTIFY Y OTRAS PLATAFORMAS DE RADIO



**AUTORIZACIÓN EXPRESA DE PARTICIPACIÓN EN LA RADIO “PINARES SUR RADIO” DE NUESTRO
CENTRO ESCOLAR.**

D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
y D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
del alumno/a _____

CONSIENTE al Centro CRA PINARES SUR el **tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de informar a las familias del centro**, en los siguientes medios:
IVOOX, SPOTIFY Y OTRAS PLATAFORMAS RELACIONADAS CON LA TEMÁTICA DE LA RADIO.

NO CONSIENTE al Centro CRA PINARES SUR el **tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de informar a las familias del centro**, en los siguientes medios:
IVOOX, SPOTIFY Y OTRAS PLATAFORMAS RELACIONADAS CON LA TEMÁTICA DE LA RADIO.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Alumno/a opcional)
Nombre, apellidos y firma)