

AUTORITZACIÓ DIPÒSIT D'IMATGES

Jo, _____, pare, mare, tutor/a de l'alumne/a _____
_____ del curs _____, SI NO autoritzo a que la
imatge del/la meu/va fill/a es conservi en l'arxiu d'imatges del centre per a que puguin ser
utilitzades per a esdeveniments interns del centre i mai amb caràcter lucratiu.

Signatura

Barcelona, _____ de 20_____ .

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, 27 d'abril de 2016) l'Institut Escola ARTS farà ús de les dades aportades amb la finalitat esmentada en el formulari i no es cediran a altres destinataris. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació, supressió, limitació o oposició al tractament o portabilitat mitjançant un escrit adreçat al centre educatiu, o bé mitjançant un correu electrònic, iearts@iearts.cat. Més informació a <https://www.iearts.cat/>