

DOCUMENTO DE AUTORIZACIONES Y MODIFICACIONES

1. DATOS DE LA PERSONA FIRMANTE.

Actuo en calidad de			
<input type="checkbox"/> Interesado/a		<input type="checkbox"/> Tutor/a legal de menor	
En caso de alumnado menor de edad, cumplimente lo siguiente			
Apellidos y nombre de tutor/a legal			
DNI		Teléfono	
Correo electrónico a efectos de notificaciones			
Apellidos y nombre del menor			
DNI		Teléfono	
Alumnado mayor de edad			
Apellidos y nombre			
DNI		Teléfono	
Correo electrónico a efectos de notificaciones			

En relación a los diferentes permisos y autorizaciones que se requieran por parte del centro, manifiesto los siguiente:

1. Que me doy por informado/a través del presente documento de las finalidades de la concesión por mi parte de cualquier permiso.
2. Que me doy por informado/a través del presente documento que puedo revocar en cualquier momento mi autorización aquí expresada.

Dicho todo lo cual, manifiesto:

Ver reverso.

2. REGISTRO DE AUTORIZACIONES.

Apellidos y nombre del/de la alumno/a	
Autorización	Finalidad
Toma de imágenes y videos y su difusión en la web y en redes sociales del centro	Divulgativa y pedagógica
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento	<input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento
Autorización	Finalidad
Grabación y difusión de mi voz (o de la persona menor de edad) a través de la emisora "Lingua Radio" de la EOI "Sierra Morena" de La Carolina.	Divulgativa y pedagógica
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento	<input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento
Autorización	Finalidad
Salidas al exterior del centro y a la localidad de La Carolina dentro del marco de la realización de actividades curriculares.	Pedagógica
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento	<input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento
Autorización	Finalidad
A recibir por correo electrónico notificaciones de carácter administrativo con carácter vinculante.	Agilización de trámites
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento	<input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento
Autorización	Finalidad
Grabación en video de las pruebas de producción y coproducción de textos orales de evaluación ordinaria (junio) y extraordinaria (septiembre)	Registro de evidencias de evaluación
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento	<input type="checkbox"/> No doy mi consentimiento

Firma.

Fdo. _____