

[www.ieszaframagon.com](http://www.ieszaframagon.com)

Avda. Manuel de Falla, s/n- Olvera

Teléfono: 956 12 88 20

secretaria@ieszaframmagon.com



**AUTORIZACIÓN Uso Educativo de imágenes de menores de edad**

La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos su **consentimiento para publicar imágenes en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, el/la alumno/a mientras realiza distintas actividades.**

D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como padre / madre o representante legal del Alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que cursará estudios en el IES ZAFRAMAGÓN, para el curso 2015/2016:

DOY MI CONSENTIMIENTO para que el IES Zaframagón PUEDA UTILIZAR LAS IMÁGENES DEL ALUMNO/A, TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL CENTRO Y PUBLICARLAS en la página web del centro, en las revistas escolares, en presentaciones audiovisuales, en artículos que se remitan a la prensa y documentos relacionados con la actividad educativa.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.01\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(Padre / Madre / Representante Legal).**

**OPCIÓN PARA LA RELIGIÓN EN INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA**

D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como padre / madre o representante legal del alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que ha obtenido plaza en el IES ZAFRAMAGÓN:

A tenor de lo dispuesto en la disposición segunda del Decreto 231/2007 de 31 de julio, sobre las enseñanzas correspondientes a la Educación Secundaría en Andalucía.

Opta por:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Religión Católica. |
|  | Religión Evangelica. |
|  | Religión Judía. |
|  | Religión Islámica. |
|  | Historia y Cultura de las Religiones. |
|  | Atención Educativa. |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.01\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(Padre / Madre / Representante Legal).**