



Consejería de Educación y Ciencia
C.E.I.P. "Gloria Fuertes"
C/ Robledo, s/n - 45111 Cobisa (Toledo)
Tif. y Fax: 925378589 / 925378495
<http://ceip-gloriafuertescobisa.centros.castillalamancha.es/>
e-mail: 45011793.cp@edu.jccm.es
C.I.F.: S4500123G



AUTORIZACIONES FAMILIARES

D/D^a.: _____ y

D/D^a.: _____

con D.N.I. _____ y _____ respectivamente, como padres/tutores del alumno/a: _____

PROPUESTA

AUTORIZAN las salidas educativas que pueda realizar nuestro hijo/a al **ENTORNO** (dentro del pueblo) durante su periodo de escolarización en nuestro centro.

AUTORIZAN al centro educativo a que se tomen fotografías y/o grabaciones de su hijo/a durante las actividades escolares y complementarias (excursiones y salidas, días señalados ...) y asimismo, a hacer uso de dichas imágenes, en el ejercicio de sus funciones educativas, mediante publicación en su página web, orlas, periódico escolar, murales, Dvds etc. **y medios de comunicación autorizados** durante el periodo de escolarización en nuestro centro. (*Referencia: Derecho a la propia imagen 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 lProtección de Datos de Carácter Personal*)

AUTORIZAN al centro educativo a contactar con los servicios de **URGENCIA (112)** cuando se produzca un caso de **máxima urgencia** en su hijo/a y no haya sido posible localizar por ningún medio a los padres/madres/tutores/as, siempre en prevención de que la espera prolongada produzca un mal mayor en el alumno/a.

Cobisa a _____ de _____ de _____

Firma de los padres/madres/tutores/as

Fdo.: _____

Fdo.: _____