



Academia
CEDES
Colegio Concertado Plurilingüe

C/Pérez Galdós 15.
02003 Albacete
967 50 25 47 / 601 36 77 96
www.lacedes.com
direccion.academia@lacedes.com

AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES Y GRABACIONES EN QUE APAREZCA EL ALUMNO

Don/Dña. _____
, titular del DNI _____, en calidad de padre/ madre/ tutor legal del
alumno, menor de edad, _____,
por medio de la presente,

☐ **AUTORIZO**

☐ **NO AUTORIZO**

expresamente, al **Colegio Concertado Academia CEDES** en lo que respecta a la captación y, en su caso, posterior difusión de las imágenes y grabaciones en las que apareciere el alumno, captadas durante la participación del mismo en las actividades escolares, extraescolares y/o complementarias organizadas por el Centro, dentro o fuera de las instalaciones propias, y ello con **exclusiva** finalidad pedagógica, toda vez que divulgativa de la oferta educativa del Centro.

Asimismo, convengo poner de manifiesto que el Centro Educativo ha informado al aquí firmante de que los efectos de la presente autorización cesarán, única y exclusivamente, en caso de realización de una comunicación formal al Centro, en este sentido, a través de los canales de comunicación habituales.

En Albacete, a _____ de _____ de 202_.

Fado. Padre/ madre/ tutor legal.