

*El Colegio Internacional Kolbe, solicita con esta fecha, su autorización para obtener imágenes de su hijo/a ..... mediante fotografía y/o filmación, para su posterior publicación en medios de comunicación, la página web de colegio y soportes publicitarios, con el único y exclusivo fin de promoción y difusión de las actividades del Club Deportivo Kolbe.*

*SÍ LO AUTORIZO*

*NO LO AUTORIZO*

*Madrid, 11 de Mayo de 2009*

*Fdº. \_\_\_\_\_*

*Nombre y dos apellidos*

*DNI: \_\_\_\_\_*

***Entregar en Secretaría del centro. Muchas Gracias.***

- *Esta solicitud se realiza de acuerdo con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, para lo cual se le informa:*
  - De la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal (imágenes), de que la finalidad es exclusivamente la expuesta en la solicitud de autorización y de que los destinatarios de la información, serán los ya mencionados.*
  - Del carácter facultativo de su respuesta a las preguntas planteadas.*
  - Que las consecuencias de la obtención de los datos será la publicación ya expuesta, y que la negativa a suministrarlos, será únicamente la no realización de las mencionadas imágenes.*
  - De la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.*
  - Que la entidad y dirección del responsable del tratamiento es la dirección del Centro.*
- *Que de acuerdo con el art. 14.2 del Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, dispone de treinta días para manifestar su negativa al tratamiento de las imágenes, advirtiéndole de que en caso de no pronunciarse a tal efecto se entenderá que consiente el tratamiento de las imágenes de su hijo/a.*

***Recibí:***

***Fecha:*** \_\_\_\_\_

***Fdº.*** \_\_\_\_\_

***DNI:*** \_\_\_\_\_