



Ministerio de Educación y Formación Profesional
Gobierno de España

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS A REPRESENTANTES DE AULA

D. /Dña. _____ padre/madre/tutor del
alumno/a: _____ del aula: _____

Marque con una X la/s opción/es deseada/s:

AUTORIZO/NO AUTORIZO a ALCE Australia a compartir mis datos personales (nombre, apellidos y nivel -curso- en el que está mi hijo/a, correo electrónico y número de teléfono) con los Representantes de Aula para que éstos puedan hacer uso de los mismos con el fin de canalizar propuestas, sugerencias o inquietudes que **afecten al funcionamiento del Programa** y ejercer de intermediarios en la comunicación de asuntos, cancelación de clases u organización de eventos relativos a las clases de Lengua y Cultura Españolas:

	AUTORIZO	NO AUTORIZO
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si desea retirar la autorización tendrá que notificarlo expresamente al profesor/a de su hijo/a y a su Representante de Aula, quienes procederán a eliminar sus datos de manera inmediata.

.....
Este documento, que da fe de las necesidades y situación del alumno/a, será archivado en su expediente personal y será válido durante toda su escolarización en el Programa. Si desea modificar la información existente en él, tendrá que notificarlo expresamente al profesor o profesora de su hijo/a, cumplimentando un nuevo documento.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

Firmado (nombre del padre, madre o tutor): _____



Ministerio de Educación y
Formación Profesional
Gobierno de España

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE IMÁGENES AL ALUMNADO

Estimados padres/madres o tutores/as:

Desde la **Agrupación de Lengua y Cultura españolas en Australia** se os solicita vuestra aprobación y autorización para utilizar fotografías, vídeos y otros recursos multimedia que, con carácter didáctico y de difusión de la actividad docente de este programa del Ministerio de Educación y Formación Profesional, se realicen a vuestros hijos e hijas de las Aulas de la **ALCE** en las diferentes clases y actividades extraescolares organizadas en las mismas.

Entre estos usos podemos mencionar: Facebook e Instagram de la Consejería de Educación en Australia y, por ende, de la Embajada de España, así como página web de la Agrupación y Facebook. En ellas se pretende incorporar diversos elementos multimedia relacionados con los trabajos de nuestro alumnado y sus proyectos, murales con fotografías de tareas diversas, publicaciones y artículos relacionados con las actividades realizadas dentro y fuera de las aulas, CD, DVD y otros.

Para ello es necesario que cumplimentéis la siguiente autorización:

D./D.^a _____, con
DNI/Pasaporte núm. _____, como padre/madre o
tutor/a del alumno/a _____, matriculado/a en
el Aula de _____,

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a la Agrupación de Lengua y Cultura españolas en Australia a un uso exclusivamente didáctico y pedagógico de las fotografías, vídeos y demás recursos multimedia realizados en las clases en los que pueda aparecer mi hijo/a, relacionados con actividades educativas programadas dentro y fuera del aula a la que asiste como alumno/a, a lo largo de toda su escolaridad en la misma.

Entiendo, igualmente, que puedo revocar esta autorización por escrito en cualquier momento que así lo decida, siendo efectiva tal decisión con posterioridad a la fecha de revocación.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.: _____



Ministerio de Educación y
Formación Profesional
Gobierno de España

Dº/Dª _____
como padre, madre o tutor/a del alumno/a
_____ perteneciente al aula
_____ del Estado/Territorio de _____,

DECLARO QUE:

AUTORIZO a que TODOS LOS DÍAS QUE ASISTA A LAS CLASES ALCE mi hijo/a o tutorando/a, pueda desplazarse hasta la misma y desde la misma al domicilio SOLO/A realizando, por tanto, el desplazamiento por sí mismo/a.

NO AUTORIZO A MI HIJO a abandonar el aula SOLO, por lo que SIEMPRE habrá alguien para recogerlo una vez que la clase finalice.

Lo que firmo en Australia, para que conste a los efectos oportunos

_____ a _____ de _____ de 202_

Fdo.: _____

D. N. I. - Pasaporte _____