



POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE BIENESTAR Y APOYO AL POLICÍA
DIVISIÓN DE BIENESTAR, ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS EDUCATIVOS
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE
SERVICIOS EDUCATIVOS
Comprometidos ... Por la Superación de la Gestión Educativa



Institución Educativa PNP

“FÉLIX ROMÁN TELLO ROJAS”

AUTORIZACIÓN

Yo _____, con de DNI _____,
MANIFIESTO QUE SOY _____ (padre/madre/tutor legal)
DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

_____, menor de edad y con DNI
_____, nacido en _____, el día _____ del _____ de _____
(EN ADELANTE, “el menor”), y por la presente, **MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y**
AUTORIZO la cesión de los derechos de imagen de mi menor a la **IE PNP “FÉLIX ROMÁN**
TELLO ROJAS” para que pueda utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea
necesario.

Así pues, de conformidad al artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, y con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos facilitados formarán parte de la **IE PNP “FÉLIX ROMÁN TELLO ROJAS”**, para la publicación en la **PLATAFORMA WEB, REDES SOCIALES** de nuestra IE.

Entiendo y acepto que los datos y/ o imagen pueden ser publicados por la **IE PNP “FÉLIX ROMÁN TELLO ROJAS”** en la WEB, REDES SOCIALES de la IE.

Del mismo modo, acepto que los datos y/o imagen sean compartidas a otras sociedades participadas como la **DEPGSE**.

FIRMA: _____

NOMBRE:

DNI:

Fecha: ____ de _____ del 2026