



FULL D'AUTORITZACIONS

Dades de l'alumne/a:

Nom i llinatges: _____ Etapa: _____

Aquest full d'autoritzacions estarà en vigor durant el temps que l'alumne/a estigui matriculat al centre. S'ha de comunicar per escrit a l'institut qualsevol canvi.

DADES DELS PARES/MARES/TUTORS/TUTORES o de l'ALUMNE/A MAJOR D'EDAT

Progenitor 1 o l'alumne/a major d'edat:

En/Na _____ en qualitat de (pare/mare/tutor/a) _____

Autoritzo les comunicacions des del centre (MARCAR AL MANCO UNA DE LES DUES VIES)	Correu electrònic	Telèfon mòbil
Missatges de faltes d'assistència		
Missatges d'informació general en matèria educativa		
Missatges immediats (SMS)		

Progenitor 2, si s'escau (alumnes majors d'edat, no cal emplenar)

En/Na _____ en qualitat de (pare/mare/tutor/a) _____

Autoritzo les comunicacions des del centre (MARCAR AL MANCO UNA DE LES DUES VIES)	Correu electrònic	Telèfon mòbil
Missatges de faltes d'assistència		
Missatges d'informació general en matèria educativa		
Missatges immediats (SMS)		

Autoritzacions específiques (INDICAU SÍ O NO)	Progenitor 1	Progenitor 2
En cas de separació: Tinc la pàtria potestat	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
En cas de separació: Tinc la custòdia (ADJUNT DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Administrar Paracetamol genèric 500 mg si l'alumne ho sol·licita	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Administrar Ibuprofè genèric 400 mg si l'alumne ho sol·licita	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Trasllat al centre de Salut	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Autorització d'ús de veu i imatge per part del centre (web i revista escolar)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Les dades d'aquest/a alumne/a poden ser cedides a plataformes externes (Facebook, Instagram del centre)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Sortides escolars (a peu pel voltant)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Sortir en temps d'esplai (Només Batxillerat)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
Sortir a darrera hora (Només Batxillerat)	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

ADVERTÈNCIA: Si un dels progenitors **NEGA** expressament un dels apartats, no es podrà tenir en compte l'autorització atorgada per l'altre.

Llucmajor, _____ de _____ de 20____

Signat: _____

Signat: _____

Informació sobre protecció de dades personals De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari. Finalitat del tractament i base jurídica: gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE). Responsable del tractament: Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Formació Professional. Destinataris de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el RGPD. Termini de conservació de les dades personals: les dades dels usuaris se conservaran de forma indefinida en tant que la persona física afectada no sol·liciti la supressió. Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD). Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: protecciondades@dgp.caib.es.