



AUTORITZACIONS INICI CURS

CURS 2016-2017

ALUMNES MAJORS D'EDAT

Cognoms i nom de l'alumne _____

- SI Autoritzo que l'Institut faciliti informació, sobre els assumptes relacionats amb els estudis que estic cursant, als meus pares o representants legals si aquests ho sol·liciten.
- NO

- SI Autoritzo que la **meva imatge** pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades per l'institut i publicades a :
- NO
- les pàgines web del centre
 - filmacions destinades a difusió pública no comercial
 - fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu

- SI Declaro que tinc algun tipus de necessitat física que requereix d'una atenció especial:
- NO _____

- SI Em dono per assabentat/da que, en cas d'estar **donat d'alta com treballador/a**, estar **percebut la prestació d'atur** o **tenir més de 28 anys**, no compleixo els requisits per a poder gaudir de les **prestacions** derivades de l'**assegurança escolar**.

- SI **PROTECCIÓ DE DADES**
- Em dono per assabentat/da que, d'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal:
1. Les dades personals proporcionades a l'INS Escola del Treball són incorporades i tractades en els fitxers: "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", "Autoritzacions inici de curs" i "Intranet INS Escola del Treball", el responsable dels quals és la Direcció del centre educatiu.
 2. Les dades personals proporcionades a l'INS Escola del Treball es destinen únicament a la gestió acadèmica del centre educatiu en l'exercici de la seva funció docent i orientadora.
 3. Tinc dret a accedir, rectificar i cancel·lar les meves dades i oposar-me al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent, dirigint-me per escrit al responsable del fitxers.

Lleida, _____ de _____ de 201_____

Signatura de l'alumna/e