



Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació
i Formació Professional**
Escola Dr. Joaquim Salarich

AUTORITZACIÓ CORREU ELECTRÒNIC

En/na _____ amb DNI _____ pare / mare o tutor/a de
l'alumne/a _____ del grup _____ de l'Escola Dr. Joaquim Salarich.
AUTORITZO a l'Escola a fer ús de la meva adreça de correu.

El meu correu electrònic és: _____

*AQUESTA AUTORITZACIÓ SERÀ VÀLIDA DURANT TOTA L'ESCOLARITZACIÓ DE L'ALUMNE/A AL CENTRE.

D'acord amb els articles 13 i 14 del Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, de protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades que es sol·liciten en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Alumnes de centres educatius del Departament d'Ensenyament" responsabilitat de la Direcció del centre educatiu, amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats del Departament. Aquestes dades no seran compartides amb tercers persones, empreses o institucions alienes a la tasca educativa. La persona afectada pot exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la Direcció del centre educatiu. Podeu posar-vos en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a l'adreça següent: a8031009@xtec.cat

Vic, _____ de _____ de _____

Signatura del pare / mare o tutor/a