



Secretaria
Curs Escolar _____/_____

Full d'autoritzacions i tractament de dades (menors d'edat)

DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'alumne/a: _____

Centre de procedència: _____

Domicili: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

SITUACIÓ FAMILIAR

- ☐ Els dos progenitors conviuen al mateix domicili.
- ☐ Els dos progenitors NO conviuen al mateix domicili.

DADES DE CONTACTE

Tutor/a legal 1 (nom i cognoms): _____

Domicili (si és diferent al de l'alumne/a): _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Tutor/a legal 2 (nom i cognoms): _____

Domicili (si és diferent al de l'alumne/a): _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____



ASSABENTATS

- ☒ Em dono per assabentat/da que l'ús de telèfons mòbils i altres dispositius digitals es regeix per les Normes d'Organització i Funcionament del Centre vigents: es considera falta greu "fer ús o exhibició a l'interior del recinte educatiu en qualsevol moment de l'horari lectiu d'aparells de telefonia mòbil o altres dispositius digital, mòbils o de connectivitat i entreteniment". Per tant, es recomana no portar l'aparell, però en cas de fer-ho serà sota l'estricta responsabilitat de l'alumne o l'alumna o la seva família. L'aparell haurà de romandre apagat i amagat en un lloc no visible fins a l'hora de la sortida del centre. Negar-s'hi o no seguir aquesta normativa, implicarà una falta greument perjudicial per a la convivència. En cap cas el centre es fa responsable de cap d'aquests aparells, ni de la seva pèrdua, sostracció, mal ús, i/o possibles danys i avaries.
- ☒ Declaro haver tingut accés, llegit i entès la normativa d'ús dels dispositius digitals cedits pel Departament d'Educació i Formació Professional i em comprometo, juntament amb el meu fill/la meua filla, a respectar-ne les normes d'utilització.
- ☒ Declaro haver tingut accés, llegit i entès la Carta de Compromís Educatiu de l'Institut Alt Penedès i em comprometo, conjuntament amb el meu fill/la meua filla, a respectar els principis i els compromisos que s'hi estableixen.

AUTORITZACIONS *[marqueu amb una creu les autoritzacions desitjades]*

- ☐ Autoritzo que la imatge i/o la veu de l'alumne/a pugui aparèixer en fotografies, vídeos i altres materials de difusió educativa i institucional del centre.
- ☐ Autoritzo que els treballs elaborats per l'alumne/a puguin ser publicats en els espais de comunicació del centre amb finalitats educatives.
- ☐ Autoritzo que en els espais de comunicació del centre hi constin les inicials de l'alumne/a quan sigui necessari identificar l'autoria de treballs o activitats.
- ☐ Autoritzo la participació de l'alumne/a en les sortides, excursions, visites, xerrades, tallers, activitats complementàries i altres activitats educatives organitzades pel centre durant tota la seva escolarització a l'Institut Alt Penedès, sens perjudici que el centre pugui requerir autoritzacions específiques per a determinades activitats singulars.
- ☐ Autoritzo l'ús dels serveis digitals, plataformes educatives, aplicacions i eines telemàtiques que el centre posi a disposició de l'alumnat amb finalitats exclusivament educatives.



- ☐ Autoritzo rebre comunicacions relatives al procés educatiu de l'alumne/a a través d'iEduca TokApp i dels mitjans de contacte facilitats al centre.
- ☐ (Només alumnat procedent de 6è de primària) Autoritzo que l'Institut Alt Penedès pugui facilitar informació acadèmica de caràcter general al centre de primària de procedència amb finalitats educatives i estadístiques.
- ☐ (Només alumnat que cursa estudis postobligatoris i tenen autoritzada a les NOFC la sortida durant l'esbarjo) Autoritzo que l'alumne/a pugui sortir del recinte escolar durant els períodes d'esbarjo establerts pel centre. Durant aquest temps, la responsabilitat sobre l'alumne/a correspondrà a aquest/a i a la seva família.

VIGÈNCIA

Les autoritzacions i consentiments continguts en aquest document mantindran la seva vigència mentre l'alumne/a romangui matriculat/da a l'Institut Alt Penedès, llevat que siguin modificats o revocats expressament per escrit per les persones legitimades.

El consentiment prestat podrà ser revocat en qualsevol moment mitjançant comunicació escrita adreçada a la direcció del centre.

- ☒ **Declaro sota la meva responsabilitat** que totes les dades facilitades en aquest document són certes, completes i actualitzades, i em comprometo a comunicar al centre qualsevol modificació que es produeixi.

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal: _____

_____ DNI/NIE: _____

Signatura:

Lloc i data: _____

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Departament d'Educació i Formació Professional.

Finalitat: Gestió de l'activitat educativa, difusió d'imatge i veu, publicació de treballs acadèmics, comunicacions amb l'alumnat i desenvolupament de les activitats docents i complementàries del centre.

Legitimació: Consentiment de la persona interessada i compliment de les obligacions legals aplicables als centres educatius.

Destinatari: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per la normativa vigent o quan existeixi consentiment exprés de la persona interessada.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació, en els termes establerts per la normativa de protecció de dades.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a:

<http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>