



Secretaria
Curs Escolar _____/_____

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

DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'alumne/a: _____

Centre de procedència: _____

Domicili: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

PERSONA DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Nom i cognoms: _____

Relació amb 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, durant l'horari lectiu, d'aparells de telefonia mòbil o altres dispositius digitals, mòbils o de connectivitat i entreteniment. En cap cas el centre es fa responsable de la pèrdua, sostracció, mal ús o deteriorament d'aquests aparells.
- ☒ 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 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 a respectar els principis i els compromisos que s'hi estableixen.
- ☒ Em dono per assabentat/da que és responsabilitat de l'alumnat mantenir actualitzades les seves dades de contacte i comunicar al centre qualsevol canvi que pugui afectar les comunicacions o la seva situació acadèmica.



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

- ☐ Autoritzo que la meua imatge i/o veu pugui aparèixer en fotografies, vídeos i altres materials de difusió educativa i institucional del centre.
- ☐ Autoritzo que els treballs, projectes o activitats que elabori 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 meves inicials quan sigui necessari identificar l'autoria de treballs o activitats.
- ☐ Autoritzo la meua participació en les sortides, excursions, visites, xerrades, tallers, activitats complementàries i altres activitats educatives organitzades pel centre durant tota la meua 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 meu procés educatiu a través d'iEduca TokApp i dels mitjans de contacte facilitats al centre.
- ☐ Autoritzo que, en cas d'emergència mèdica o situació de necessitat urgent, el centre pugui contactar amb la persona indicada en l'apartat «Persona de contacte en cas d'emergència».
- ☐ Autoritzo que l'Institut Alt Penedès faciliti informació acadèmica, d'assistència i de seguiment educatiu a les persones següents:

Nom i cognoms: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Nom i cognoms: _____

Relació amb l'alumne/a: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

- ☐ Declaro conèixer i acceptar que puc sortir del recinte escolar durant els períodes d'esbarjo establerts pel centre i que, durant aquest temps, la responsabilitat sobre la meua persona recau exclusivament sobre mi.



VIGÈNCIA

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

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: _____

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.

Destinataris: 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>