



---

### Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

---

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Data naixement:

---

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

---

### ENTREVISTA EAP I TREBALLADORA SOCIAL.

Els informem que el centre disposa d'un professor/a d'orientació educativa, de l'EAP, el/la treballador/a social de l'EAP i/o educador/a i treballador/a social de serveis socials de referència amb els quals es poden entrevistar al llarg d'aquest curs per finalitats escolars i socioeducatives. Aquest equip pot realitzar el traspàs d'informació i les coordinacions pertinents amb els serveis externs, si s'escau i s'autoritza.

**SÍ** autoritzo

**NO** autoritzo

### ÚS D'IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABOREN ELS ALUMNES.

Que la imatge/veu i material que pugui elaborar l'alumne/a pugui sortir en fotografies o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i penjades al centre i/o publicades a l'instagram, pàgina web i youtube, si s'escau.

**SÍ** autoritzo

**NO** autoritzo

### ÚS DE SERVEIS I RECURSOS DIGITALS A INTERNET PER TREBALLAR A L'AULA.

Que l'alumne/a utilitzi, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya, els quals s'especifiquen a continuació: compte Workspace amb el domini "[@insdeulofeu.net](mailto:@insdeulofeu.net)" que es crearà per a cada alumne/a amb totes les aplicacions que conté: Classroom, correu electrònic, calendar, drive, google Meet, etc.

**SÍ** autoritzo

**NO** autoritzo

## **SORTIDES DEL CENTRE**

Atès que sóc major d'edat i, d'acord amb la legislació vigent, gaudeixo de plena capacitat d'obrar i autoresponsabilitat sobre els meus actes, mitjançant la signatura d'aquest document **DECLARO CONÈIXER I ACCEPTO** les condicions següents respecte a:

- **Sortides per a activitats docents dins del municipi**
  - Em dono per assabentat/da que durant el curs es realitzaran activitats pedagògiques i sortides d'entorn dins del mateix municipi en horari lectiu.
  - Em comprometo a seguir les indicacions del professorat organitzador i a desplaçar-me pels meus propis medis fins al lloc de l'activitat si així es requereix. Assumeixo la responsabilitat dels meus actes durant els trajectes d'anada i tornada.
- **Sortides durant l'esbarjo (patis) o hores lliures (absència de professorat)**
  - Tinc coneixement que els alumnes majors d'edat poden sortir de les instal·lacions de l'institut durant l'estona d'esbarjo, així com en aquelles hores en què, per motius de força major o absència justificada del professorat, no es presti servei lectiu.
  - Sóc conscient que, un cop creuo el límit del recinte escolar en aquests períodes no lectius, **el centre educatiu queda totalment exempt de qualsevol responsabilitat civil o de custòdia** sobre la meva persona, esdevenint jo l'únic responsable de qualsevol incident o dany que pugui patir o causar a tercers.
- **Desplaçaments a pràctiques en empreses (FCT / Formació Dual)**
  - Accepto que, en el marc dels meus estudis, realitzaré pràctiques formatives en entorns laborals externs.
  - Reconec que els desplaçaments fins al centre de treball (empresa) o entre aquest i l'institut es realitzen sota la meva estricta responsabilitat i de forma autònoma.

## **AUTORITZACIÓ COMUNICACIÓ ALUMNES MAJORS D'EDAT**


Malgrat ser major d'edat, amb l'objectiu de garantir el correcte seguiment del meu procés d'aprenentatge i la coordinació entre el centre i la família:

**SÍ** autoritzo el centre educatiu a continuar compartint, comunicant i enviant tota la informació relativa a la meva evolució acadèmica, assistència, faltes de justificació, conductes i qualsevol altra incidència als meus progenitors o tutors legals.

**NO** autoritzo el centre a compartir la meva informació acadèmica amb terceres persones. Sóc conscient que, a partir d'aquell moment, tota la comunicació es farà exclusivament amb mi.

***Nota: Aquesta autorització pot ser revocada per l'alumne/a en qualsevol moment del curs presentant un escrit a la secretaria del centre.***

---

	22/05/2026	Pàgina 2 de 3
	Versió 001	C01P01D03
	Coordinació pedagògica	Aquest document pot quedar obsolet un cop imprès

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre. Gestió de les credencials i els accessos als serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://educacio.gencat.cat/>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

---


Lloc i data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Signatura del pare, mare o representant  
legal de l'alumne/a:

Signatura de l'alumne/a:

---

**Equip Directiu**

	22/05/2026	Pàgina 3 de 3
	Versió 001	C01P01D03
	Coordinació pedagògica	Aquest document pot quedar obsolet un cop imprès