

Autorització relativa als alumnes (Majors de 14 anys i menors de 18 anys)

Centre: Institut Flix **Codi centre:** 43007233 **Municipi:** Flix

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

Data de naixement

Curs:

Autoritzo: (marqueu amb una creu l'opció que trieu)

SI	NO	Que la meua imatge i/o veu pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en publicacions digitals del centre, revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu
-----------	-----------	---

SI	NO	Que el material elaborat per mi pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais digitals del centre i revistes editades pel centre mateix) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.
-----------	-----------	---

SI	NO	Que en les publicacions digitals i revistes del centre hi constin el meu nom i cognoms i del centre.
-----------	-----------	--

Declaro:

Que estic assabentat/da:

- que el centre gestionarà la creació de l'usuari i contrasenya associats als recursos i serveis d'internet per al treball acadèmic, amb finalitats pedagògiques. La gestió d'aquests identificadors i la responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no és responsable de l'ús indegut del recurs i dels seus continguts per part dels usuaris. L'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels seus serveis o dels seus continguts.

Flix, ____ d'/de _____ de 20__

Signatura de l'alumne o alumna

Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo: (marqueu amb una creu l'opció que trieu)

SI	NO	A administrar al meu/meua fill/a paracetamol en cas que sigui necessari.
-----------	-----------	--

SÍ	NO	A realitzar totes les sortides que, sense despesa econòmica, es programin durant aquest curs des de l'Institut de Flix i tinguin lloc en horari lectiu al poble i el terme de Flix. I eximeixo el professorat acompanyant de qualsevol tipus de responsabilitat civil en el cas que el meu fill/a no compleixi les indicacions dels professors/es i del personal responsable i que d'aquesta actitud se'n derivi qualsevol tipus d'incident.
-----------	-----------	---

Flix, ____ d'/de _____ de 20__

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna