

Declaració sobre l'opció per rebre l'ensenyament de la religió o l'atenció educativa alternativa per als alumnes de nou ingrés en el centre. ESO

Dades del centre

Nom del centre **INSTITUT FLIX**

Adreça **C. Salvador Espriu, 1**

Codi postal **43750** Municipi **Flix**

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/alumna

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

DNI/NIE/Passaport

Declaro¹

Que vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió:

- catòlica
- evangèlica
- islàmica
- jueva
- història i cultura de les religions

Que no vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n 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/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

Lloc i data

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