



AUTORITZACIONS 2023-2024

Nom alumne/a _____ Curs _____
Adreça _____
Població _____ CP _____ Telèfon familiar _____

Nom del pare _____ Mòbil _____ Correu electrònic _____	Nom de la mare _____ Mòbil _____ Correu electrònic _____
--	--

Altre telèfon d'urgències _____

- El seu fill o filla pateix alguna malaltia o problema de salut a tenir en compte?
 Sí No

- Quin? _____

- Hi ha alguna informació que creguin que ens han de notificar?

AUTORITZACIONS DE FUNCIONAMENT

Autorització de drets d'imatge

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades a: les pàgines web del centre, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

No ho autoritzo.

Autorització d'activitats i sortides

Autoritzo l'alumne/a a participar i assistir a totes les activitats, sortides i excursions que organitzi i realitzi l'institut durant el curs, amb la corresponent aprovació del Consell Escolar. Al mateix temps accepto que el professorat acompanyant, en cas d'urgència i sota la pertinent direcció facultativa, pugui prendre les decisions medicoquirúrgiques convenients.

No l'hi autoritzo

Autorització de publicació de materials

Autoritzo que el material que elabori el meu fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web i revistes i xarxes socials) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.

No ho autoritzo.

Autorització d'ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula

Autoritzo que el centre gestioni la creació de l'usuari i contrasenya que el centre consideri necessaris per al treball acadèmic, amb finalitats pedagògiques: *Moodle, G Suite de Google*

No ho autoritzo.



Autorització transport en cas de nevades

1- UTILITZA EL TRANSPORT ESCOLAR

Sol·licito: Que, en cas que es produeixi una situació de nevades que obligui a anul·lar les classes o a avançar el transport escolar,

- El meu fill **agafi el transport escolar**.
- El meu fill **NO agafi** el transport escolar i, quan s'acabi l'horari de classes o bé si s'anul·len,
- Ja el vindré a buscar.
 - Pot marxar sol de l'institut.

2- NO UTILITZA EL TRANSPORT ESCOLAR

Sol·licito: Que, en cas que es produeixi una situació de nevades,

- Deixin sortir el meu fill de l'institut, de manera que pugui anar sol cap a casa.
- Ja el vindré a buscar.

Aquestes autoritzacions, llevat de manifestació contrària per escrit a Direcció, seran efectives per a tots els cursos de l'etapa a la qual l'alumne estigui matriculat (ESO, BATXILLERAT, CICLES FORMATIUS).

En/Na....., com a mare/pare/tutor o alumne/a major d'edat amb DNI..... dono fe de les dades que consten en aquest full.

Olot, de de 202__
signatura

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del tractament: Identitat: Direcció Ins Montsacopa, Av. Joan de Cabriol, s/n; 17800 Olot

Finalitat: Gestió de l'acció educativa i orientadora.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: Administracions i entitats públiques que tinguin competències en escolarització, ajuntaments i consells comarcals. No se cediran les dades personals a tercers, llevat que hi obligui la normativa aplicable, o ho hàgiu consentit prèviament.

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:

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades>.