



## **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 \_\_\_\_\_

- 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 o jo mateix/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 o jo mateix/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.



*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 (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>.