



1. AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABORA L'ALUMNE

L'Institut Serrallarga disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on surtin els seus fills que hi siguin clarament identificables.

2. AUTORITZACIÓ D'ÚS DE SERVEIS I RECURSOS DIGITALS A INTERNET PER TREBALLAR A L'AULA

La responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable, però, de l'ús indegut del recurs i dels 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 serveis o dels continguts.

3. AUTORITZACIÓ TRASLLAT A L'HOSPITAL COMARCAL DE LA SELVA

En el cas que, en el transcurs dels anys acadèmics que el seu fill estigui matriculat, tingui algun accident durant les hores que està en el centre i necessiti atenció mèdica urgent i no sigui possible connectar amb vostès, o en espera que algun familiar pugui arribar a l'hospital, els demanem que signin l'autorització.

4. AUTORITZACIÓ SORTIDES A BLANES I EL SEU ENTORN

En el decurs dels anys acadèmics que el seu fill estigui matriculat en aquest centre, s'organitzaran diverses sortides pel poble de Blanes i el seu entorn.

Per aquest motiu, i per no enviar-los un full d'autorització cada cop que es faci una d'aquestes sortides, els demanem la seva autorització.

5. NOFC - <https://agora.xtec.cat/iesserrallarga/nofc/>

Declaro haver llegit l'extracte de la Normativa d'Organització i Funcionament del Centre publicat a la pàgina web de l'institut i n'accepto el contingut.

1.1. Que la imatge/veu del meu fill pugui sortir en fotografies i/o corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades en: ¹

- Webs del centre:

- Intranet amb accés restringit: Sí No
(tota la plataforma administrada pel centre: Àgora Moodle, Google Apps, etc.)

- Intranet amb accés no restringit: Sí No

- Plataformes d'Internet no administrades pel centre (Google+, YouTube...): Sí No

- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: Sí No

1.2. Que el material que elabori el meu fill pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa): Sí No

1.3. Que en els webs, blogs i revistes editades pel centre que constin les inicials del meu fill i del centre: Sí No

2.1. AUTORITZO / NO AUTORITZO que el meu fill utilitzi, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya.

3.1. AUTORITZO / NO AUTORITZO fer el trasllat del meu fill a l'Hospital Comarcal de la Selva, a Blanes, perquè pugui ser atès.

4.1. AUTORITZO / NO AUTORITZO el meu fill a participar en les activitats que es facin per Blanes i el seu entorn.

Dades de l'alumne i dels pares o representant legal

Nom i cognoms de l'alumne _____

Nom i cognoms _____
(pare, mare o representant legal)

DNI/NIE/PASP. _____
(pare, mare o representant legal)

Data _____

Signatura

¹ En cas de no acceptació serà l'alumne el responsable d'avisar d'aquesta circumstància abans no es prenguin les imatges.



COMUNICACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT DE L'ALUMNE

NO PATIR cap deficiència

Dades de l'alumne i dels pares o representant legal

Nom i cognoms de l'alumne _____

Matriculat a:

1r d'ESO	2n d'ESO		
3r d'ESO	4t d'ESO	1r Batxillerat	

Nom i cognoms _____
(pare, mare o representant legal)

DNI/NIE/PASP. _____
(pare, mare o representant legal)

INFORMA que el seu fill no pateix cap deficiència, ni física i psíquica, ni cap malaltia que li impedeixi practicar els crèdits d'Educació Física i/o esports.

Blanes,

Signatura



COMUNICACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT DE L'ALUMNE

PATIR alguna deficiència

Dades de l'alumne i dels pares o representant legal

Nom i cognoms de l'alumne _____

Matriculat a:	1r d'ESO	2n d'ESO	
	3r d'ESO	4t d'ESO	1r Batxillerat

Nom i cognoms _____
(pare, mare o representant legal)

DNI/NIE/PASP. _____
(pare, mare o representant legal)

INFORMA que el seu fill té la malaltia/les malalties físiques o psíquiques que tot seguit es relacionen:

que li impedeix practicar els crèdits d'Educació Física i/o esports amb normalitat.

Adjunta els informes mèdics pertinents.

Blanes, _____ de/d' _____ de 20 _____

Signatura