

## AUTORITZACIONS ESCOLARS BATXILLERAT

---

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Dono el meu consentiment perquè el meu fill /a \_\_\_\_\_

### SORTIDES ESCOLARS

Participi a les sortides escolars que el centre organitzi durant el curs, aprovades pel Consell Escolar

SÍ

NO

### ÚS DE LES IMATGES DE L'ALUMNE

Pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades a l'espai web i a les xarxes, en filmacions destinades a difusió pública no comercial o en revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

*El centre disposa d'un espai web i publica una revista on s'informa i es fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars. En aquests mitjans s'hi publiquen també imatges en les quals l'alumnat hi pot aparèixer individualment o en grup realitzant les esmentades activitats. Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.*

SÍ

NO

### TRASLLAT A UN CENTRE SANITARI EN CAS D'ACCIDENT

Sigui traslladat a un centre sanitari amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu en cas d'accident i que en cas de no poder contactar amb la família, es puguin prendre totes les decisions oportunes pel que fa proves, anàlisis, intervencions, transfusions...

SÍ

NO

Signatura pare, mare o tutor legal

Nom i cognoms .....