

	IES SANTA MARIA D'EIVISSA
	AUTORITZACIONS PATERNES/ MATERNES/ TUTELARS

El Sr./ la Sra....., amb DNI núm.
, pare/mare o tutor de l'alumne/-a

AUTORITZACIÓ	MOTIU	SÍ	NO
SORTIDES DINS DEL MUNICIPI D'EIVISSA	Autoritzo el/la meu/meva fill/-a perquè pugui participar en les sortides i activitats que es realitzaran dins el municipi de Vila durant el curs 20...../20.....		
ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS	Autoritzo al centre IES Santa Maria d'Eivissa a administrar medicaments al meu fill/filla encara que sempre amb la prèvia autorització telefònica . Dades relatives a necessitats mèdiques o d'una altra índole:		
L'ENVIAMENT DE SMS	Autoritzo al centre IES Santa Maria d'Eivissa a enviar-me missatges d'informació general i de faltes d'assistència o de puntualitat al meu telèfon mòbil següent: Telf:		
<i>PER ALUMNES DE 3r ESO, 4t ESO, FPB, CFGM o BATXILLERAT</i> SORTIDA A DARRERA HORA	Autoritzo el/la meu/meva fill/a perquè, en cas d'absència del professor/a de la <u>darrera hora de classe</u> , pugui sortir del centre, i me'n faig responsable.		
<i>PER ALUMNES DE BATXILLERAT i CFGM</i> SORTIDA DURANT ELS ESPLAIS	Autoritzo el/la meu/meva fill/a perquè pugui sortir del centre a l' hora dels esplais , i me'n faig responsable.		
L'ÚS D'IMATGES I VEU	Emplenar part posterior d'aquest full		

Signatura:

Eivissa,de/d'..... de 20.....

A les dades recollides en aquest imprès s'aplica la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal i el RD 1720/2007

Autorització informada per l'ús de dades personals de menors (veu i imatges) per part del centre

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

La direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'NA

_____, amb

DNI _____, domiciliat a

_____ i número de

telèfon _____, com a pare/mare/tutor de l'alumne/a menor

d'edat _____

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar la imatge del seu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats que es relacionen a continuació:

- Activitats ordinàries en grup
- Activitats complementàries
- Activitats extracurriculars i viatges culturals
- Menjador i transport escolar
- Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el/la menor.

Així mateix, autoritzo al centre a fer ús de les imatges preses i la veu del menor, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Pàgina web i publicacions del centre.
- Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, promocionals d'activitats, etc.
- Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el correu electrònic.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les imatges preses podran ser incorporades a un fitxer el responsable del qual és la CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT DEL GOVERN DE LES ILLES BALEARS,

que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

● El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.

● La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.

● Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescriguin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.

● Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades del menor com poden ser la presa d'imatges de l'alumne/a. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys els pares dels quals sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.

● Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director del centre i presentat a la secretaria del mateix amb el meu DNI i del meu fill. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

● Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades de pares/mares/tutors dels menors. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a (nom, cognom i signatura)