

AUTORITZACIÓ (Primària-1r ESO):**DADES DE LA NENA:**

Nom _____ Cognoms: _____

Data de naixement: _____ - _____ - _____

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR-A:

Nom _____ Cognoms: _____

DNI: _____

- Em declaro coneixedor/a del Programa d'Activitats que es duran a terme durant l'English Summer Camp 2024, i les accepto.
- Autoritzo la meua filla a assistir a l'English Summer Camp 2024 - Les Alzines i a les activitats organitzades dins i fora de l'àmbit escolar (sortides).
- Autoritzo a usar un vehicle privat (taxi) per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas que la meua filla necessiti atenció mèdica immediata.
- Autoritzo a prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent, sempre i quan no se'm pugui localitzar abans.

Telèfons de contacte en cas d'emergència: 1- _____ 2- _____

FITXA DE SALUT DE LA PARTICIPANT:

- 1.- Núm. targeta CatSalut: _____ **(Cal adjuntar la fotocòpia)**
- 2.- Té algun impediment físic o psíquic per a la realització de l'activitat?
 NO Sí, especifiqueu-la:
- 3.- Pateix alguna malaltia habitual o crònica? NO Sí, especifiqueu-la:
- 4.- Té al·lèrgia a alguna medicació? NO Sí, especifiqueu-la:
- 5.- Té al·lèrgia a algun aliment? NO Sí, especifiqueu-la:
- 6.- Se li han administrat totes les vacunes que li pertocuen segons el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya? NO Sí Consulteu el document adjunt sobre vacunes.
- 7.- Durant l'activitat ha de seguir algun règim alimentari (intoleràncies,...)?
 NO Sí, especifiqueu-lo:
- 8.- Sap nedar? NO Sí
- 9.- En cas que la vostra filla tingui febre alta, voleu que se li administri antitèrmic? (Paracetamol)
 NO Sí, si us plau indiqueu la dosi:
- 10.- Alguna altra informació mèdica que considereu rellevant:

Signatura: _____ Girona, ____ de _____ de 2024

En virtut d'allò establert a l'Article 5.1 apartats a, d i e de la LOPD, aquestes dades quedaran integrades en el fitxer que porta per nom Base de Dades General d'Administració de Institució Familiar d'Educació (B.D.G.A.I.F.E.), el responsable de la qual és Institució. En tot cas i en qualsevol moment, podreu consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-vos a què tractem les vostres dades adreçant-vos a les nostres oficines, Institució Familiar d'Educació, avinguda Montserrat Roig, 3 (08195) de Sant Cugat del Vallès. Institució es compromet a: Tractar les vostres dades de manera confidencial i exclusiva d'acord amb la finalitat per a la qual han estat sol·licitades. Que les dades del present formulari, seran utilitzades exclusivament per a la finalitat esmentada en aquest imprès. Que les dades rebudes seran tractades de manera adequada i pertinent, i no seran utilitzades per a finalitats distintes de les esmentades, ni cedides a terceres persones no autoritzades.

Autorització

RELATIVA A L'ÚS D'IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABORENCURS -

El col·legi disposa d'espais de comunicació i promoció (web de la Institució, blocs, publicacions digitals i/o en paper, butlletins newsletter, xarxes socials, aplicacions, etc). En aquests espais es podran publicar imatges i/o vídeos (amb veu i sense veu) en què aparegui l'alumne/a tant en grup com individualment realitzant activitats escolars lectives, complementàries, extraescolars i sortides culturals.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'art. 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, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies, vídeos o altres gravacions. Aquestes no cediran a tercers, a excepció de les associacions vinculades a la Institució Familiar d'Educació, com ara les AMPA, la Federació d'Associacions de Pares i Mares d'Escoles Lliures de Catalunya (FAPEL) i l'European Association of Single-Sex Education (EASSE) en tractar-se d'entitats de caràcter educatiu i àmbits d'actuació comuns.

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/aNom i cognoms de l'alumne/a Menor de 14 anys Major de 14 anysNom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a DNI/NIE/ Passaport **AUTORITZO**

1. Que la imatge de l'alumne/a i/o la seva veu puguin aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i realitzades dins o fora de les seves instal·lacions, publicades en els diferents mitjans de difusió: web de la Institució, blocs, publicacions digitals i/o en paper, butlletins newsletter, xarxes socials, aplicacions, etc) i que hi siguin clarament identificables. A la vegada, conec i consenteixo que les xarxes socials mencionades incorporen una política de privacitat de la qual es deriva l'existència de transferències internacional de dades.
 Sí NO
2. Que els treballs i el material en general elaborat per l'alumne/a puguin ser publicats als espais referits en l'apartat anterior amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.
 Sí NO
3. Que en els espais referits a l'apartat 1 hi consti el nom i els cognoms de l'alumne o alumna, l'edat o curs que imparteix i el nom del centre.
 Sí NO

Signatura de pare i mare o tutors legals DATA _____

En virtut del que s'estableix als arts. 6, 7, 13 i/o 14 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD), INSTITUCIÓ FAMILIAR D'EDUCACIÓ, S.A., informa que les dades obtingudes a través del present formulari seran tractades en virtut de la condició d'alumne/a matriculat al centre. Les dades personals es tractaran amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, fer l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, adoptar el compromís dels alumnes i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel col·legi. Aquestes dades seran conservades mentre l'alumne continui la seva relació amb el centre, d'acord amb les exigències normatives i/o fins a la prescripció de les accions legals que se'n pogueren derivar. Si ho desitgeu podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades (DPD), revocar el consentiment facilitar i/o exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i/o portabilitat de les dades mitjançant escrit adreçat en l'adreça: Avinguda Montserrat Roig, 3 08195 Sant Cugat del Vallès o al correu electrònic dpd@institucio.org.