

**DADES DE L'ALUMNE/A**

MARE/PARE.....

Núm de DNI/NIE/PASSAPORT:.....

**ALUMNE:** LLINATGE 1 ..... LLINATGE 2 .....

NOM: ..... Núm de DNI/NIE/PASSAPORT:.....

DATA DE NAIXEMENT: ..... / ..... / .....

Conec i respectaré el Projecte Educatiu, Reglament d'organització i funcionament i el Projecte Lingüístic del CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL que es troba a la disposició de la comunitat educativa en tot moment i a la web del centre

**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** domiciliat a la mateixa direcció del full de matrícula i número de telèfon i de l'alumne/a el mateix indicat a la cara anterior del full:

**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, xarxes socials del centre, blogs generacionals 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 el centre CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL, amb CIF S0768130G i domicili a C/Creus s/n de Son Servera, 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.

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals els firmants es fan responsables, signant la present documentació

Son Servera a \_\_\_\_de \_\_\_\_ de 202

Signatura pare/mare/tutor/a 1

Signatura pare/mare/tutor/a 2

**DADES PARE/ MARE/TUTOR/A**

LLINATGE 1 \_\_\_\_\_ LLINATGE 2 \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

TEL. FIX \_\_\_\_\_ TEL. MÒBIL \_\_\_\_\_ TEL. FEINA \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC 1 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC 2 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Titular de la pàtria potestat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<b>Comunicacions</b>			
Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta als mitjans que pugui emprar la Conselleria. Es poden marcar totes les opcions.			
	Tel. mòbil	Correu electrònic	
Missatges de faltes d'assistència:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missatges d'informació general del centre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missatges immediats:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Autoritzacions (marcau amb una X) Es poden marcar totes les opcions</b>			
Enviar informació de l'alumne/l'alumna:	<input type="checkbox"/>	Sortides escolars pel municipi:	<input type="checkbox"/>
Trasllat al centre de salut:	<input type="checkbox"/>	Administració de medicaments sota prescripció mèdica:	<input type="checkbox"/>
Les dades d'aquest/a alumne/a poden ser cedides a plataformes externes	<input type="checkbox"/>	Les dades d'aquest pare/mare/tutor poder ser cedides a l'AMIPA:	<input type="checkbox"/>

**ALTA DEL COMPTE D'USUARI GESTIB**

\*En el cas que la persona sol·licitant ja disposi d'usuari CAIB no s'en crearà un de nou. Per a qualsevol incidència s'haurà d'adreçar a la unitat administrativa a la qual està assignat. **CONDICIONS D'ÚS:** Em comprometo a utilitzar els serveis sol·licitats exclusivament per a l'accés al programari de la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca. Entenc i accepto que l'incompliment d'aquestes normes pot donar lloc a la baixa del servei sense previ avís. Autoritzo al centre educatiu l'enviament de missatges SMS automàtics, per a la recepció del compte d'usuari i la contrasenya d'accés. **-INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:** De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari **FINALITAT DEL TRACTAMENT I BASE JURÍDICA:** gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE). **RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:** Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació, Universitat- **DESTINATARIS DE LES DADES PERSONALS:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el RGPD **-TERMINI DE CONSERVACIÓ DE LES DADES PERSONALS:** les dades dels usuaris se conservaran de forma indefinida en tant que la persona física afectada no sol·liciti la supressió **-EXERCICI DE DRETS I RECLAMACIONS:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD). **DELEGACIÓ DE PROTECCIÓ DE DADES:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es).



Signatura pare/ mare/tutor/a 1

Son Servera, \_\_\_\_\_ 202

LLINATGE 1 \_\_\_\_\_ LLINATGE 2 \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

TEL. FIX \_\_\_\_\_ TEL. MÒBIL \_\_\_\_\_ TEL. FEINA \_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC 1 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

CORREU ELECTRÒNIC 2 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_


Titular de la pàtria potestat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<b>Comunicacions</b>			
Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar (**) Aquesta selecció no afecta als mitjans que pugui emprar la Conselleria. Es poden marcar totes les opcions.			
		Tel. mòbil	Correu electrònic
Missatges de faltes d'assistència:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Missatges d'informació general del centre:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Missatges immediats:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autoritzacions (marcau amb una X) Es poden marcar totes les opcions</b>			
Enviar informació de l'alumne/l'alumna:	<input type="checkbox"/>	Sortides escolars pel municipi:	<input type="checkbox"/>
Trasllat al centre de salut:	<input type="checkbox"/>	Administració de medicaments sota prescripció mèdica:	<input type="checkbox"/>
Les dades d'aquest/a alumne/a poden ser cedides a plataformes externes	<input type="checkbox"/>	Les dades d'aquest pare/mare/tutor poder ser cedides a l'AMIPA:	<input type="checkbox"/>

**ALTA DEL COMPTE D'USUARI GESTIB**

\*En el cas que la persona sol·licitant ja disposi d'usuari CAIB no s'en crearà un de nou. Per a qualsevol incidència s'haurà d'adreçar a la unitat administrativa a la qual està assignat. **CONDICIONS D'ÚS:** Em comprometo a utilitzar els serveis sol·licitats exclusivament per a l'accés al programari de la Conselleria d'Educació, Universitat i Recerca. Entenc i accepto que l'incompliment d'aquestes normes pot donar lloc a la baixa del servei sense previ avís. Autoritzo al centre educatiu l'enviament de missatges SMS automàtics, per a la recepció del compte d'usuari i la contrasenya d'accés. **-INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:** De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari **FINALITAT DEL TRACTAMENT I BASE JURÍDICA:** gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE). **RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:** Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació, Universitat- **DESTINATARIS DE LES DADES PERSONALS:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el RGPD **-TERMINI DE CONSERVACIÓ DE LES DADES PERSONALS:** les dades dels usuaris se conservaran de forma indefinida en tant que la persona física afectada no sol·liciti la supressió **-EXERCICI DE DRETS I RECLAMACIONS:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD). **DELEGACIÓ DE PROTECCIÓ DE DADES:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es).

Signatura pare/ mare/tutor/a 1

Son Servera, \_\_\_\_\_ 202

	CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL	MD010203-0
	FULL AUTORITZACIONS I INFORMACIONS	

NOM ALUMNE/A: \_\_\_\_\_ NASCUT L'ANY: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓ FAMILIAR:**

**\*IMPORTANT.** En cas de disposar d'una sentència s'ha de lliurar una còpia per guardar a l'expedient.

**INFORMAM:**  
 El/la meu/va fill/filla/tutoritzat/da presenta aquesta malaltia / al·lèrgia / intolerància:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Actuacions a tenir present en cas de patir la malaltia/ l'al·lèrgia/ la intolerància (En cas de disposar informe mèdic cal adjuntar-lo):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Altres**

**Observacions a tenir present:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El/la meu/va fill/filla/tutoritzat/da **NO** té a la data signada cap malaltia, al·lèrgia, intolerància, observació que pugui afectar en el seu desenvolupament i activitat en el centre.

Son Servera a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Signatura pare/mare/tutor/a 1
Signatura pare/mare/tutor/a 2

**Sempre que la família de l'alumne/a no notifiqui algun canvi, aquestes informacions seran vigents fins a la finalització de la seva escolarització.**

## ANNEX 2

### Autorització informada per a l'ús de dades personals per part de tercers (alumnes menors d'edat)

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).

D'acord amb aquesta normativa,

Jo, \_\_\_\_\_, amb el núm. de DNI, \_\_\_\_\_, com a [Pare/mare/tutor/a] de l'alumne/a menor d'edat \_\_\_\_\_

AUTORITZ

NO AUTORITZ

el responsable del tractament, indicat més avall

1. Perquè pugui fixar la meua imatge, per a la següent finalitat:  
Difusió de les activitats realitzades per l'Ajuntament de Son Servera i per la televisió Serverina

Perquè faci ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, especialment a través dels mitjans següents i sense finalitat comercial-lucrativa:

- Xarxes socials.
- Televisió
- Altres: \_\_\_\_\_


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

Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat Ajuntament de Son Servera, amb CIF P0706200C i domicili a Plaça de Sant Ignasi 1 de Son Servera, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat Televisió Serverina, amb CIF P0706200C i domicili al Carrer Major 68 de Son Servera que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

Signatura pare/mare/tutor/a 1

Signatura pare/mare/tutor/a 2

	CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL	MD010204-0
	OPCIÓ VALORS-RELIGIÓ CATÒLICA	

Sol·licito que pel proper curs escolar faci l'opció de:

ATENCIÓ EDUCATIVA

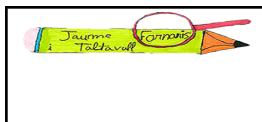
RELIGIÓ CATÒLICA

Aquest document tindrà validesa fins a nova ordre de la família o final de la seva escolarització al centre  
**Són necessàries les dues firmes**

Signatura pare/mare/tutor/a 1

Signatura pare/mare/tutor/a 2

En cas de no marcar cap casella es matricularà per defecte a l'opció de Valors Socials i Educatius



Pasqual Bordas com a representant del CEIP Jaume Fornaris i Taltavull de Son Servera conjuntament amb les persones indicades a continuació.....i.....

com a pare i/o mare de l'alumne/a.....

Conscients que l'educació d'infants i joves implica l'acció conjunta de la família i de l'escola, signen aquesta carta de compromís educatiu, la qual comporta els següents:

**Per part del centre:**

1. Facilitar una formació que contribueixi al desenvolupament integral de la personalitat de l'alumne o alumna.
2. Vetllar per fer efectius els drets de l'alumne o alumna en l'àmbit escolar.
3. Respectar les conviccions ideològiques, religioses i morals de la família i de l'alumne o alumna.
4. Informar la família de les normes d'organització i funcionament del centre.
5. Informar la família i l'alumne o alumna dels criteris que s'aplicaran per avaluar el rendiment acadèmic, fer-ne una valoració objectiva i, si escau, explicar a la família els resultats de les avaluacions.
6. Adoptar les mesures educatives alternatives o complementàries adients per atendre les necessitats específiques de l'alumne o alumna i mantenir-ne informada la família.
7. Mantenir comunicació regular amb la família per informar-la de l'evolució acadèmica i personal de l'alumne o alumna.
8. Atendre en un termini raonable les peticions d'entrevista o de comunicació que formuli la família.

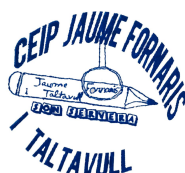
**Per part de la família:**

1. Respectar i reconèixer l'autoritat del professorat i de l'equip directiu.
2. Compartir amb el centre l'educació del fill o filla, respectant i aplicant els diferents projectes que el centre porta a terme.
3. Instar el fill o filla a respectar les normes específiques de funcionament del centre, en particular, les que afecten la convivència escolar i el desenvolupament normal de les classes.
4. Vetllar perquè el fill o filla compleixi el deure bàsic de l'estudi i d'assistència regular i puntual de les activitats acadèmiques, i també perquè faci les tasques encomanades a casa del professorat.
5. Ajudar el nostre fill o filla a organitzar el temps d'estudi a casa i a preparar el material per l'activitat escolar.
6. Adreçar-se directament al centre per contrastar les discrepàncies, coincidències o suggeriments.
7. Facilitar al centre les informacions del fill o filla que siguin rellevants per al procés d'aprenentatge i l'equilibri emocional.
8. Atendre en un termini raonable les condicions d'entrevista o de comunicació que formuli el centre.
9. Adoptar criteris i mesures que puguin afavorir el rendiment escolar i el benestar del nostre fill o filla i el de la comunitat educativa.
10. Informar el fill o filla del contingut d'aquest compromís.
11. Comunicar i/o justificar les absències de l'alumne mitjançant d'utilització dels canals de comunicació que disposa l'escola.

I, perquè així consti, signam aquesta carta de compromís educatiu.

Signatura pare/mare/tutor/a 1

Signatura pare/mare/tutor/a 2



Son Servera, a \_\_\_\_\_202