

FULL D'AUTORITZACIONS ESCOLA D'ART D'EIVISSA (marcar amb X el que sí s'autoritza)

Les autoritzacions informades en el present document es consideraran vigents fins a la finalització de la escolarització de l'alumne/a en el centre, sempre que la família o el propi alumne no notifiqui cap canvi amb data posterior al present document.

DADES DE L'ALUMNE/A - Nom i llinatges : _____

Alumne major d'edat: Sí No

Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____

Autoritzo al centre a fer servir com canal de comunicació per a notificacions l'adreça electrònica indicada.

L'alumne autoritza a rebre des del centre (marcar amb X el que sí s'autoritza):

SMS	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats	<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats

L'alumne major d'edat autoritza a:

<input type="checkbox"/> Trasllat al centre de salut	<input type="checkbox"/> Autorització ús veu i imatge	<input type="checkbox"/> Sortides durant esplai
<input type="checkbox"/> Sortides escolars	<input type="checkbox"/> Administració de medicaments	<input type="checkbox"/> Sortida a darrera hora

Data: Eivissa, ____ de _____ de _____

Signatura de l'alumne:

PER A ALUMNAT MENOR D'EDAT TAMBÉ S'HAN D'EMPLENAR I SIGNAR ELS SEGÜENTS APARTATS:

DADES DEL TUTOR/A (1) - Nom i llinatges : _____

Relació amb l'alumne: Mare Pare Tutor/a responsable Titular de la pàtria potestat

Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____

Autoritzo al centre a fer servir com canal de comunicació per a notificacions l'adreça electrònica indicada.

Autoritzo a rebre des del centre (marcar amb X el que sí s'autoritza):

SMS	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats	<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats

Autoritzo a (marcar amb X el que sí s'autoritza)

<input type="checkbox"/> Trasllat al centre de salut	<input type="checkbox"/> Autorització ús veu i imatge	<input type="checkbox"/> Sortides durant esplai
<input type="checkbox"/> Sortides escolars	<input type="checkbox"/> Administració de medicaments	<input type="checkbox"/> Sortida a darrera hora

Data: Eivissa, ____ de _____ de _____

Signatura tutor/a (1):

DADES DEL TUTOR/A (2) - Nom i llinatges : _____

Relació amb l'alumne: Mare Pare Tutor/a responsable Titular de la pàtria potestat

Telèfon mòbil: _____ Correu electrònic: _____

Autoritzo al centre a fer servir com canal de comunicació per a notificacions l'adreça electrònica indicada.

Autoritzo a rebre des del centre (marcar amb X el que sí s'autoritza):

SMS	Correu electrònic
<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats	<input type="checkbox"/> Missatges de faltes d'assistència <input type="checkbox"/> Missatges d'informació general <input type="checkbox"/> Missatges immediats

Autoritzo a (marcar amb X el que sí s'autoritza)

<input type="checkbox"/> Trasllat al centre de salut	<input type="checkbox"/> Autorització ús veu i imatge	<input type="checkbox"/> Sortides durant esplai
<input type="checkbox"/> Sortides escolars	<input type="checkbox"/> Administració de medicaments	<input type="checkbox"/> Sortida a darrera hora

Data: Eivissa, ____ de _____ de _____

Signatura tutor/a (2):

Autorització informada per l'ús de dades personals de l'alumnat (veu i imatges) per part de l'Escola d'Art d'Eivissa
(marcar amb X el que correspongui)

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, 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) i a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

D'acord amb aquesta normativa, la direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill/filla, o vostè mateix en cas de ser major d'edat, d'acord amb la següent autorització.

DADES DE L'ALUMNE/A - Nom i llinatges : _____

Document identificatiu: : _____ Sí autoritzo No autoritzo

Alumne major d'edat: Sí No

DADES DEL TUTOR/A (1) - Nom i llinatges : _____

Document identificatiu: : _____ Sí autoritzo No autoritzo

DADES DEL TUTOR/A (2) - Nom i llinatges : _____

Document identificatiu: : _____ Sí autoritzo No autoritzo

A que l'Escola d'Art d'Eivissa faci ús de les seves dades amb les finalitats següents:

- Perquè que el centre pugui fixar la imatge del meu fill o filla o meves en cas d'alumnat major d'edat, especialment mitjançant fotografies o vídeos que es puguin realitzar durant les activitats que s'indiquen a continuació: activitats ordinàries en grup, activitats complementàries, activitats extracurriculars i viatges culturals, altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui.
- Perquè el centre faci ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat i especialment a través dels mitjans següents: Pàgina web, publicacions i xarxes socials del centre i relacionades. Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.). Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, documents promocionals de l'activitat, etc. Missatges electrònics per donar informació als pares o als tutors.
- Altres finalitats dins l'àmbit educatiu, d'utilitat informativa i de promoció del centre, dels seus estudis i activitats, com notícies a mitjans de comunicacions o finalitats similars de la mateixa naturalesa.

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

- Que les imatges preses es podran incorporar a un registre de tractament de dades el responsable del qual és el centre ESCOLA D'ART D'EIVISSA (*El responsable del tractament de les dades és la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears), amb CIF Q0768246A i domicili al Carrer Riu Duero 5, Can Sifre, Sant Jordi de Ses Salines, 07817 (Sant Josep de Sa Talaia), que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.
- Que el destinatari d'aquestes dades és únicament aquest responsable, que no les cedirà, excepte en el cas de les comunicacions adreçades als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
- Que la base jurídica d'aquest tractament és el consentiment mateix, que es pot retirar en qualsevol moment, sense que això afecti el legítim tractament que s'hagi fet de les dades fins a aquest moment.
- Que aquestes imatges es conservaran exclusivament durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i entre no prescinguin els drets que pugui exercir contra el responsable, llevat que hi hagi una norma que disposi un termini superior.
- Que el centre tindrà en compte la no autorització expressada anteriorment, si aquest és el cas, a l'efecte d'evitar tant com sigui possible que es recopilin dades del menor, com pot ser la presa d'imatges d'aquest. En tot cas, si s'han pres imatges del menor mitjançant fotografies, vídeos o qualsevol altre mitjà de captació, se n'han de distorsionar els trets diferenciadors, sobretot quan la seva imatge aparegui amb les imatges d'altres companys els pares dels quals hagin autoritzat el centre a usar- les, tractar-les i cedir-les en els termes prevists en aquest document.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al director del centre i presentat a la secretaria del centre amb el meu DNI i el del meu fill o filla. També tenc la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Que consent que es tractin les meves dades personals que apareixen en aquest document amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions dels pares o tutors dels menors, amb les mateixes característiques i drets prevists en els paràgrafs anteriors.

Les autoritzacions informades en el present document es consideraran vigents fins a la finalització de la escolarització de l'alumne/a en el centre, sempre que la família o el propi alumne no notifiqui cap canvi amb data posterior al present document.

Observacions:

Data: Eivissa , ____ de _____ de _____

Signatura de l'alumne

Signatura tutor/a (1)

Signatura tutor/a (2)