



AUTORITZACIÓ ÚS D'IMATGE, SORTIDES, FITXA MÈDICA I CONNECTIVITAT (ALUMNAT D'ESO)

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Autorització d'ús d'imatge, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren

Autoritzo (*) Sí No

1. Que la imatge/veu del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:
 - pàgina web del centre;
 - revistes o publicacions d'àmbit educatiu editades pel centre;
 - mitjans de comunicació (televisió, premsa, ràdio...), sempre que la notícia o el reportatge estiguin relacionades amb l'institut.
2. Que la imatge del meu fill/a pugui ser publicada en les xarxes socials del centre (Twitter, Instagram, Youtube...)
3. Que el material que elabori el meu fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.
4. Que es publiquin informacions o ressenyes en els espais de comunicació (blogs, espais web i revistes) sobre les activitats educatives desenvolupades al centre on aparegui el nom del meu fill/a.

Signatura

Autorització de sortides i altres activitats

Autoritzo (*) Sí No

El meu fill/a a participar en les sortides a diversos indrets de Tàrraga i rodalies, que es poden realitzar durant tot el curs. També autoritzo el professorat per tal que prengui les decisions medicoquirúrgiques adients en un cas d'emergència, sota la pertinent direcció facultativa i faig constar que accepto les normes de l'activitat.

Normes:

- L'alumnat ha de seguir en tot moment les pautes indicades pel professorat i està sotmès al reglament de règim intern del centre.
- Cada alumne és responsable de les despeses ocasionades per les avaries i desperfectes derivats d'un ús indegut o d'un mal comportament.
- Cap alumne no pot abandonar el grup durant l'activitat.
- El professorat no es fa responsable de cap incident produït pels alumnes a causa de l'incompliment de les indicacions rebudes.

Signatura

Fitxa mèdica

Comunico al centre les següents dades mèdiques del meu fill/a, que considero oportunes i necessàries perquè, en cas de necessitat, pugui ser atès correctament.

Malalties cròniques, al·lèrgies, asma, medicacions que ha de prendre...

Signatura

Dades de connectivitat

Comunico al centre que el meu fill/a

- Disposa d'ordinador a casa, propi o compartit: Sí No
- Xarxa de connectivitat: ADSL Fibra
Altres: _____

Signatura

Tàrrega, de de 20.....

(* Aquesta autorització seguirà vigent mentre l'alumne/a cursi estudis en aquest centre, excepte si la persona que signa es manifesta per escrit en altre sentit.

PROTECCIÓ DE DADES: D'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. El tractament d'aquestes dades està regulat mitjançant l'ordre ENS/175/2003, de 10 de març.