

AUTORIZACIONES

A la atención del padre, madre o tutor/a legal del alumno/a:

Con el fin de incorporar las recomendaciones de la Junta de Andalucía sobre las distintas actuaciones de los centros educativos en los protocolos de actuación de nuestro centro, les rogamos lean detenidamente el presente documento para que nos autoricen en los distintos apartados que se relacionan.

Alumno/a: _____ nivel: _____, curso 20__ / . D./D^a _____

_____ con DNI: _____, en su

condición de Madre/Tutor legal, y D/D^a _____ con

DNI: _____, en su condición de Padre/Tutor legal,

de conformidad con lo establecido en los artículos 6.1 y 11.1 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal; en el art. 2.2. de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen; en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999; y en la Instrucción 1/1998 de 19 de enero, de la Agencia Española de Protección de datos, relativa al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación,

SALIDA DEL CENTRO

Autorizamos que nuestro hijo/a pueda salir solo/a del centro en los siguientes casos: (*Marcar lo que proceda*):

Al terminar la jornada escolar (14'00 h.)

Después del comedor escolar. Hora: _____: _____ (a partir de las 15'00 h. hasta las 16'00 h.)

Al finalizar la actividad extraescolar en la que participe.

Nunca puede salir sólo/a. En este caso las personas que pueden recoger a mi hijo/a del centro además del / la padre / madre / tutor legal son:

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

RECOGIDA DE BOLETINES

Autorizamos a las siguientes personas para recoger los boletines de calificación de mi hijo/a:

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Todas las actividades complementarias se establecen con el objetivo de promover el desarrollo de la personalidad del alumnado, complementando de esta manera la acción educativa de la escuela, éstas serán obligatorias para todo el alumnado, salvo motivo de fuerza mayor (artículo 19 apartado "a" del ROF)

Autorizamos a que mi hijo/a realice las actividades extraescolares o complementarias, con su grupo a pie, acompañado/a por su tutor/a u otro profesorado del centro, en las salidas por la localidad:

Sí autorizo.

No autorizo.



PUBLICACIÓN DE IMÁGENES.

Consiento expresamente al CEIP JUAN XXIII, dependiente de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, la publicación de imágenes de mi hijo/a en la página web del centro o en cualquier otro medio o documento oficial del centro, con la exclusiva finalidad de "DAR A CONOCER AL RESTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN EL CENTRO".

Sí consiento.

No consiento.

Autorizo la publicación de fotografías de mi hijo/a en la web y medios de difusión de Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta.

Sí autorizo.

No autorizo.

EN CASO DE ACCIDENTE

Autorizamos al centro a que en caso de accidente escolar, mi hijo/a sea trasladado al centro de salud más cercano. Al mismo tiempo se me comunicará telefónicamente.

Sí autorizo.

No autorizo.

De igual manera, reconoce haber sido informado de la posibilidad de ejercitar los correspondientes derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con lo establecido en la normativa vigente antes mencionada, relativa al ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación.

El responsable del citado tratamiento es la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, con dirección en Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana, 41071, Sevilla.

TELÉFONOS (para en caso de necesidad o urgencia poder localizarles y avisarles)

Madre/tutor: Fijo: _____ Móvil: _____ Trabajo: _____

Padre/tutor : Fijo: _____ Móvil: _____ Trabajo: _____ Abuelos

(madre/tutor): y Fijo: _____ Móvil: _____

Abuelos (padre/tutor) : y Fijo: _____ Móvil: _____

Correo electrónico de la madre/tutor: _____ Correo

electrónico del padre/tutor: _____

NOTA: LOS DATOS AQUÍ RECOGIDOS TENDRÁN VALIDEZ DURANTE TODA LA ESCOLARIZACIÓN DEL ALUMNO/A EN ESTE CENTRO, SALVO QUE LOS TUTORES LEGALES NO MANIFIESTEN LO CONTRARIO EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA DE CADA CURSO ESCOLAR.

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ de 20____.

Padre/tutor legal

Madre/tutor legal

Fdo.: _____

Fdo.: _____

