



## CURSO 2022-23 RECOLLIDA DE DATOS E AUTORIZACIÓNS

APELIDOS E NOME PAI/NAI		TÉLEFONO
PROFESIÓN	LUGAR TRABALLO	
CORREO ELECTRÓNICO:		

APELIDOS E NOME NAI/PAI		TÉLEFONO
PROFESIÓN	LUGAR TRABALLO	
CORREO ELECTRÓNICO:		

<b>TELÉFONOS DE URXENCIA (consigne 2 números de contacto)</b>
Tlfn0 1..... Tlfn0 2.....

TRANSPORTE ESCOLAR	ACCESO ÁS NOVAS TECNOLOXÍAS (marque cun x)	DATOS MÉDICOS RELEVANTES	AUTORIZA O USO DA IMAXE	EMPREGO SERVIZOS COMPLEMENTARIOS
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NON <b>PARADA:</b>	Dispón de ordenador na casa Dispón de conexión a internet	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> BOS DÍAS <input type="checkbox"/> COMEDOR ESCOLAR <input type="checkbox"/> TARDES DIVERTIDAS

DATOS MÉDICOS RELEVANTES
<b>A FAMILIA DO ALUMNO/A INFORMA:</b> De que é preciso considerar os seguintes datos médicos relevantes (alergias, intolerancias, patoloxías crónicas, et...) para tomar as medidas oportunas no desenvolvemento das actividades ao longo da xornada escolar. ----- ----- -----
*Deberanse achegar informes médicos.

AUTORIZACIÓN DE SAÍDAS POLA CONTORNA
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> Ao alumno/a a participar nas distintas actividades que se realicen na contorna da EEI MILLADOIRO, en horario lectivo.

## AUTORIZACIÓN USO DA IMAXE PÚBLICA DO ALUMNO/A

**AUTORIZO**

Á EEI MILLADOIRO ao emprego de datos e a publicación de imaxes na divulgación das actividades lectivas, complementarias e extraescolares do centro escolar con fins educativos, en (marcar cun x):

- Documentos e traballos de aula (carteis, libro de aula, proxectos, tarxetas, et... ).
- Materiais recopilatorios de actividades lectivas, complementarias e extraescolares (orlas videos, revista escolar, exposicións, et.) para entregar ás familias.
- Páxina web da escola  Aula virtual da escola
- Blog de aula e blogs de centro (dominio blogspot)
- Videoconferencias a través da plataforma Webex
- Listaxe de aula para o período de adaptación ( co nome e apelidos do alumno/a)

*\*Este consentimento poderá ser revogado en calquera momento, dirixíndose á secretaría do centro.*

## AUTORIZACIÓNS DE RECOLLIDA NO CENTRO ESCOLAR

A persoa designada poderá facerse cargo do alumno/a en horario escolar:

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

*\*Adxuntarase copia do DNI da persoa autorizada. Calquera modificación deberá ser notificada á secretaría.*

Milladoiro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

O pai/nai/titor/a

O pai/nai/titor/a

Asdo; \_\_\_\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_