



AUTORIZACIÓNS CURSO /

Eu (1), con DNI como nai, pai ou titor(a) legal de (3)

Eu (2), con DNI como nai, pai ou titor(a) legal de (3)

(3) **Alumna/o** a cargo de (1) e (2)

CESIÓN DATOS MATRÍCULA	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
-------------------------------	---	---

Ao IES Plurilingüe A Cachada a utilizar os datos que se solicitan para a elaboración da documentación da matrícula.

DECLARO(1), no meu nome, a veracidade dos datos facilitados e dos documentos aportados na solicitude de matrícula.

DECLARO(2), no meu nome, a veracidade dos datos facilitados e dos documentos aportados na solicitude de matrícula.

TRATAMENTO DA IMAXE	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
----------------------------	---	---

O tratamento da imaxe da/o alumna/o anteriormente citada/o en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e nos medios de comunicación durante o curso escolar, incluídas dentro da programación xeral de actividades complementarias e extraescolares durante o curso 2019/20. Así mesmo, para o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais ou servizos de mensaxería.

COMUNICACIÓNS	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
----------------------	---	---

Que se me envíe información sobre control de faltas de asistencia e puntualidade, faltas de conduta, mensaxes do centro e da ANPA ao número de teléfono e enderezo electrónico facilitados na instancia de matrícula, a través da aplicación Abalar ou outras que o centro utilice.

GSUITE	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
---------------	---	---

A creación dunha conta de correo electrónico corporativa (@iespacachada.net) a nome da miña filla / do meu fillo na plataforma GSUITE para o seu posterior uso con fins académicos.

SAÍDAS COMPLEMENTARIAS	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
-------------------------------	---	---

A participación da/o alumna/o anteriormente citada/o nas actividades que se realicen dentro do termo municipal de Boiro, incluídas dentro da programación xeral de actividades complementarias e extraescolares durante o curso no que formalizo a matrícula.

DESRAZAMENTOS	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
----------------------	---	---

Que a miña filla / o meu fillo, DE MANEIRA EXCEPCIONAL, sexa transportada en vehículo particular ate o centro médico / domicilio, por algún membro do claustro cando a situación así o requira.

RECOLLIDAS	(1) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO	(2) <input type="checkbox"/> AUTORIZO / <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO
-------------------	---	---

Que as persoas embaixo mencionadas recollan á miña filla / ao meu fillo do centro cando a situación así o requira (**sendo imprescindible identificarse co documento correspondente no momento da recollida**).

Nome / Apelidos

DNI

Relación / Parentesco

En Boiro, a de de 20

(1) Sinatura da nai / do pai ou representante legal

(2) Sinatura da nai / do pai ou representante legal

Asdo. :

Asdo. :