



PROCEDEMENTO	<b>MATRÍCULA</b>	CURSO	<b>2018/2019</b>	FOLLA	<b>3/ AUTORIZACIÓNS</b>
--------------	------------------	-------	------------------	-------	-------------------------

## DATOS PERSOAIS

EU D./Dna. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, na miña condición de pai/nai/representante legal do/a  
alumno/a \_\_\_\_\_  
pertencente ao curso \_\_\_\_\_ do **IES Plurilingüe Elviña** na cidade da Coruña con  
data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

## TIPO DE AUTORIZACIÓN

**AUTORIZACIÓN PARA SAÍDAS DO CENTRO ESCOLAR  
POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

**AUTORIZO** que o meu fillo poida abandonar o centro escolar en compañía do profesorado para a realización das actividades propostas no Plan de actividades extraescolares e complementarias do centro, especificamente:

- saída aos concertos e ensaios didácticos da Orquesta Sinfónica de Galicia
- saída ás exposicións dos museos e organizacións culturais da cidade: MUNCYT, MAC, Museo de Belas Artes, Museo arqueolóxico, Centro Ágora, Fórum do Parque Europa, Fundación ABANCA, Fundación Pedro Barrié e Concello da Coruña.
- saída para a participación o primeiro sábado de maio no *Día da ciencia na rúa*
- saída ás representacións teatrais dentro das tempadas das salas de teatros municipais: teatro Colón, teatro Rosalía, sala do Centro Ágora, sala do Fórum metropolitano do Parque Europa.
- saída ás actividades promovidas polos clubs de lectura coruñeses.
- saídas para a realización de actividades deportivas: competicións no pavillón dos deportes de Riazor, prácticas do rocódromo de Riazor, pista de xeo de Marineda City, Campo de golf da Torre, actividades de orientación e vela no parque e praia de Oza ou no Real Club Náutico da Coruña, sendeirismo no Portiño.

As actividades complementarias e/ou extraescolares que impliquen cobro de cantidades de diñeiro, extensión de varios días e/ou desprazamento fóra da cidade deberán autorizarse individualmente cos formularios correspondentes.

Asinado:

Nome do pai/nai/titor(a) ou REPRESENTANTE LEGAL

## TIPO DE AUTORIZACIÓN

**AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA POR ABALAR MÓBIL**

**AUTORIZO** a recibir toda a información sobre faltas de asistencia do/a meu/miña fillo/a a través da aplicación oficial da Xunta de Galicia ABALAR MÓBIL (descargable na *Play Store* de Android e na *Apple Store*), renunciando á necesidade de recibir correo en papel coas faltas de asistencia.

Asinado:

Nome do pai/nai/titor(a) ou REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN

### AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAXES

**AUTORIZO** o tratamento da imaxe do/a referido/a alumno/a en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou nos blogs do centro ou institucionais, nunha revista escolar e nos medios de comunicación durante o curso escolar 2018/19.

Así mesmo, **AUTORIZO** o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais para a realización de traballos escolares e/ou actividades complementarias e extraescolares, e **AUTORIZO** a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Asinado:

Nome do pai/nai/titor(a) OU REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN

### AUTORIZACIÓN PARA GRABACIÓN DE VOZ EN ACTIVIDADES DO INSTITUTO

**AUTORIZO** a realización de grabacións de voz do/a referido/a alumno/a no marco das actividades complementarias e extraescolares promovidas polos distintos departamentos do centro e polos responsables e autoridades educativas durante o curso escolar 2018/19.

Así mesmo, **AUTORIZO** o tratamento das grabacións realizadas a través das aplicacións ou ferramentas virtuais que prestan servizos en nube, como as redes sociais ou as aplicacións tipo You Tube, para a realización de traballos escolares e/ou actividades complementarias e extraescolares, e **AUTORIZO** a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Asinado:

Nome do pai/nai/titor(a) OU REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN

### RECOÑECIMENTO DO DEREITO DE REVOCACIÓN

Con esta cláusula, **RECOÑEZO** ter sido informado/a de que podo revogar calquera destas autorizacións en calquera momento a través dunha comunicación por escrito dirixida á secretaría do centro.

Asinado:

Nome do pai/nai/titor(a) OU REPRESENTANTE LEGAL

### NOTA LEGAL

Estas autorizacións solicítanse para o cumprimento da normativa legal vixente, en concreto, a Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal (autorizacións sobre uso de imaxe, grabación de voz), o Decreto 324/1996, do 26 de xullo, polo que se aproba o regulamento orgánico dos institutos de educación secundaria e a Orde do 1 de agosto de 1997, pola que se dictan instrucións para o desenvolvemento do Decreto 324/1996 (autorización para saídas do centro de ensino). En todo caso, a persoa interesada pode exercer en calquera momento o seu dereito a retirar calquera das autorizacións aquí asinadas enviando unha solicitude por escrito á secretaría do IES Plurilingüe Elviña. Asimesmo, no que respecta ao uso de imaxes e de datos de carácter persoal, a persoa interesada poderá tamén exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.cultura.educación@xunta.es](mailto:sxt.cultura.educación@xunta.es).