



AUTORIZACIÓN ALUMNADO MAIOR DE 14 ANOS

Nome do alumno/a: DNI

Nome do pai/nai/titor legal..... DNI

AUTORIZO o tratamento da miña imaxe 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 en medios de comunicación durante o curso escolar. Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores. Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

PARA ALUMNADO MENOR DE 18 ANOS

AUTORIZO que o/a meu fillo/a asista a todas as actividades e saídas que o centro organice en horario escolar fóra das súas instalacións. Deberá avisar ao centro se o alumno/a excepcionalmente non pode asistir a algunha actividade.

AUTORIZO que o meu fillo/a poida saír só/soa do centro ao rematar as clases, e no caso de ser usuario de transporte escolar baixar só/soa nas paradas, eximindo á Consellería e ao persoal do centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións que poida sufrir o escolar*.

PARA ALUMNADO MENOR DE 18 ANOS DE BACHARELATO/CICLOS FORMATIVOS

AUTORIZO que o meu fillo/a poida ausentarse só/soa do centro en horario lectivo, saír do recinto escolar nos recreos e adiantar a volta a casa no caso de non ter clase á última hora eximindo á Consellería e ao persoal do centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións que poida sufrir o escolar*.

.....
 Asinado: (o alumno/a maior de 14 anos)

.....
 Asinado: (o representante legal)

FICHA MÉDICA

ENFERMIDADES IMPORTANTES QUE PADEZA:
TOMA HABITUALMENTE ALGUNHA MEDICACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> CAL:
ALERXIAS ALERXIAS A MEDICAMENTOS: ALERXIAS ALIMENTICIAS: OUTRAS:
OUTROS DATOS DE INTERESE QUE DEXESE ENGADIR:

*Calquera outra circunstancia achegarse por escrito na secretaría do centro á atención da dirección.
 En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de C. E. e O. U., como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de C. E. e O. U., edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educación@xunta.es.