**FULL DE RECOLLIDA DE DADES I AUTORITZACIONS**

*Les autoritzacions manifestades en aquest full, tenen una validesa màxima*

*de 4 anys i es poden modificar, en qualsevol moment, dirigint-se a la secretaria del centre*

El/La signant, .................Nil Massó Cabaña......................................................................................, amb DNI núm. ...........77622843M.................

de l’alumne/a......................Nil Massó Cabña.................................................................................................. del curs .......2nASIX....... manifesta:

1. **COMUNICACIÓ D’INCIDÈNCIES I INFORMACIONS**

Autoritzo l’enviament d’informacions relacionades amb el seguiment del meu fill/a i les activitats del centre a través de:

Telèfon 629276554

Correu electrònic nil.masso.caba@gmail.com

*Cada dia s’envia un comunicat a través de les plataformes iEduca i TokApp amb informació de les faltes d’assistència i/o de disciplina de l’alumne/a. Si durant el curs es produeix un canvi en les adreces de correu electrònic i/o mòbils dels tutors/es, és imprescindible comunicar-ho al a secretaria del centre.*

1. **INFORMACIÓ DE MALALTIES O AL·LÈRGIES**

x

No pateixo cap tipus de malaltia ni al·lèrgia.

*En aquest apartat cal posar aquelles malalties o al·lèrgies que pateixi l’alumne/a i que el centre ha de conèixer. En cas d’al·lèrgia alimentària i/o al làtex cal emplenar el document “Full de recollida d’informació per a alumnes amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex” i comunicar-ho a la secretaria del centre. Si la malaltia o al·lèrgia impedeix que l’alumne/a pugui realitzar les activitats d’educació física, s’ha de lliurar un justificant del metge al director del centre.*

1. **AUTORITZACIÓ PER A L’ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL**

Autoritzo el centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38ºC de temperatura corporal mentre s’espera l’arribada d’algun familiar que el pugui portar a casa:

x Sí □ No

1. **AUTORITZACIÓ DE SORTIDES I DESPLAÇAMENTS DE CAIRE LOCAL**

Autoritzo el meu fill/a a participar en les activitats de caire local que el centre organitzi al llarg del curs:

x Sí □ No

*Em dono per informat, que durant aquestes sortides regiran les normes de comportament i convivència que estableix el Reglament de Règim Interior del centre, adverteixo al meu fill o filla de la necessitat del seu compliment, i accepto les decisions que puguin prendre els professors/es i monitors/es en compliment de la normativa i autoritzo els professors i monitors acompanyants perquè, davant de qualsevol incidència mèdica que pogués sobrevenir, prenguin les decisions que considerin més oportunes.*

1. **AUTORITZACIÓ DEL DRET D’IMATGE**

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades a la intranet (d’accés restringit) i/o al web (Internet amb accés no restringit) del centre, en plataformes d’Internet no administrades pel centre (per ex. Google+, YouTube...) i revistes o publicacions d’àmbit educatiu o en publicitat i filmacions no comercials. Que el material elaborat pel meu fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, espais web i revistes) editades pel centre mateix amb finalitat de desenvolupar l’activitat educativa i que en les pàgines web o blogs i revistes editades pel centre hi constin les inicials del meu fill/a:

x Sí □ No

*Em dono per informat i adverteixo al meu fill/a de la prohibició de realitzar, difondre, revelar o cedir a tercers imatges o vídeos que afectin a d’altres alumnes i/o al professorat dins de les instal·lacions del centre o durant qualsevol activitat programada per l’institut. Tinguin present que l’ús d’aquestes imatges tan sols es refereix a l’àmbit escolar. En cas que no donin el seu consentiment hauran d’advertir al seu fill/a que es mantingui al marge dels diferents reportatges gràfics que es puguin fer al centre. Així mateix, els alumnes tenen terminantment prohibit realitzar, difondre, revelar o cedir a tercers imatges o vídeos que afectin a d’altres alumnes i/o al professorat dins de les instal·lacions del centre o durant qualsevol activitat programada per l’institut.*

1. **AUTORITZACIÓ DE L’US DE SERVEIS I RECURSOS DIGITALS A INTERNET PER TREBALLAR A L’AULA**

Autoritzo que el centre gestioni la creació de l’usuari i la contrasenya associats als recursos i serveis d’Internet que el centre utilitzi per al treball acadèmic i el contacte amb les famílies:

x Sí □ No

*El centre no es fa responsable de l’ús indegut del recurs i dels continguts per parts dels usuaris. L’usuari serà l’únic resp onsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels serveis o dels continguts.*

1. **AUTORITZACIÓ DEL SEGUIMENT PER PART DEL PROFESSORAT D’ORIENTACIÓ EDUCATIVA**

Autoritzo que, en cas que sigui necessari, el professorat d’orientació educativa del centre realitzi un seguiment, accions i valoració psicopedagògica al meu fill/a per tal de rebre orientació personal, social, acadèmica i/o professional, així com la coordinació amb l’equip d’assessorament psicopedagògic (EAP) i altres professionals externs:

x Sí □ No

1. **AUTORITZACIÓ DE LA PARTICIPACIÓ A ENQUESTES**

Autoritzo que el meu fill/a participi en enquestes que es puguin realitzar al centre, una vegada informat/da de l’objectiu i finalitat de les mateixes:

x Sí □ No

**Signatura del major d’edat**



| Blanes, ...25.. de juny | de 2022 |
| --- | --- |