

AUTORITZACIONS 2n de BATXILLERAT

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Període de validesa : cursos 2025-26

1. AUTORITZACIÓ RELATIVA A L'ALUMNAT: ÚS D'IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABOREN.

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on surtin els seus fills que hi siguin clarament identificables.

1. Que la imatge/veu del meu fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre, i publicades en webs del centre, plataformes d'Internet no administrades pel centre (p. ex. Google+, YouTube...) i revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu.
2. Que el material que elabori el meu fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, espai web...) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa.
3. Que es permeti l'ús dels serveis digitals que ofereix l'usuari institutmontgri.cat

AUTORITZO: __SI __NO

2. AUTORITZACIÓ RELATIVA A L'ALUMNAT:

1. Autoritzo a participar en les sortides que organitzi l'Institut Montgrí dins i fora del terme municipal de Torroella de Montgrí-l'Estartit en horari lectiu, durant tot el curs escolar.
2. Aquestes sortides estaran publicades al calendari de la pàgina web i es passarà full informatiu d'aquelles sortides que siguin fora del municipi, tinguin horari especial o altres aspectes a destacar.

(En el supòsit que no es volgués autoritzar la participació en alguna sortida en concret, caldrà en el seu moment, comunicar-ho per escrit al tutor/a de l'alumne/a).

AUTORITZO: __SÍ__NO

Lloc i data

Signatura del pare, mare, o tutor/a legal de l'alumne/a

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de: gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció de tutoria i de comunicació amb les famílies: avaluar objectivament el rendiment escolar, el compromís dels alumnes i de les famílies en el procés educatiu, i accedir als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu.

3. AUTORITZACIÓ RELATIVA A TRASLLATS

1. Autoritzo a que, en moments puntuals, i per poder seguir les activitats de l'institut, l'alumne/a pugui ser traslladat/da amb cotxe conduït per professorat de l'institut Montgrí o persona vinculada al centre.

AUTORITZO: __SÍ__ __NO__

4. AUTORITZACIÓ RELATIVA AL GRUP DE WHATSAPP DE L'AMPA DE L'INSTITUT MONTGRÍ

Entenc que els grups de whatsapp de l'AMPA de l'Institut Montgrí tenen com a única finalitat informar a les famílies sobre **temes referents a l'educació de l'alumnat i, per tant, em comprometo a no donar-li cap altre ús.**

Tenint en compte que la situació sanitària actual pot portar a prendre decisions de manera sobtada i que, per tant, m'interessa que em pugui arribar la informació de l'Institut Montgrí a través d'aquest canal.

I per tot això,

autoritzo a l'AMPA de l'Institut Montgrí que inclogui el meu número de telèfon al grup de whatsapp de la classe del meu/va fill/a, tutorat/da.

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Número de telèfon

AUTORITZO: __SÍ__ __NO__

Període de validesa : cursos 2025-26

Lloc i Data

Signatura del pare, mare, o tutor/a legal de l'alumne/a