



Autorització per a la publicació i ús d'imatges durant el Casal d'Estiu.

Dades personals:

Nom i Cognoms del tutor: _____

DNI/NIE del tutor: _____

Relació amb l'alumne: Pare Mare Tutor/a

Nom i Cognom de l'alumne: _____

Nivell educatiu: _____

SÍ **NO** **PUBLICACIÓ EN SITES I XARXES DEL COL·LEGI LESTONNAC DE MOLLET**
Autoritzo la publicació d'imatges del meu fill/a.

SÍ **NO** **PUBLICACIÓ EN SITES I XARXES DE GOOD IDIOMES**
Autoritzo la publicació d'imatges del meu fill/a.

Signatura mare/pare o tutor/a de l'alumne/a

Data: _____

Clàusula de Protecció de Dades (RGPD)

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, s'informa que les dades facilitades seran tractades per l'organització amb la finalitat de gestionar la participació del menor a les activitats del casal d'estiu. Les dades no es cediran a tercers i es conservaran durant el termini legal establert. Els tutors legals poden exercir els drets d'accés, rectificació i supressió adreçant-se a l'organització per escrit.



Autorització per a l'administració de paracetamol durant el Casal d'Estiu

Dades personals:

Nom i Cognoms del tutor: _____

DNI/NIE del tutor: _____

Relació amb l'alumne: Pare Mare Tutor/a

Nom i Cognom de l'alumne: _____

Nivell educatiu: _____

Autoritza a la directora i als monitors del casal d'estiu del Col·legi Lestonnac a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal, mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que pugui endur-se'l cap a casa.

Dosi: _____

Signatura mare/pare o tutor/a de l'alumne/a

Data: _____

Clàusula de Protecció de Dades (RGPD)

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, s'informa que les dades facilitades seran tractades per l'organització amb la finalitat de gestionar la participació del menor a les activitats del casal d'estiu. Les dades no es cediran a tercers i es conservaran durant el termini legal establert. Els tutors legals poden exercir els drets d'accés, rectificació i supressió adreçant-se a l'organització per escrit.





Autorització per traslladar l'alumne a l'Hospital

Dades personals:

Nom i Cognoms del tutor: _____

DNI/NIE del tutor: _____

Relació amb l'alumne: Pare Mare Tutor/a

Nom i Cognom de l'alumne: _____

Nivell educatiu: _____

Autoritzo el trasllat de l'alumne/a a l'hospital per part dels responsables del casal en cas d'accident o malaltia sobtada. L'escola es compromet a avisar a la família.

Signatura mare/pare o tutor/a de l'alumne/a

Data: _____

Clàusula de Protecció de Dades (RGPD)

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, s'informa que les dades facilitades seran tractades per l'organització amb la finalitat de gestionar la participació del menor a les activitats del casal d'estiu. Les dades no es cediran a tercers i es conservaran durant el termini legal establert. Els tutors legals poden exercir els drets d'accés, rectificació i supressió adreçant-se a l'organització per escrit.



Autorització per anar a la Piscina i fer sortides per Mollet durant el Casal d'Estiu.

Informem les famílies que, durant el Casal d'Estiu, els alumnes aniran a la piscina de Ca n'Arimon dos dies a la setmana. Així mateix, es faran sortides per Mollet on els infants, acompanyats en tot moment pels monitors amb la ràtio corresponent, visitaran equipaments municipals, aniran a jugar als parcs i faran sortides a peu per l'entorn de la ciutat.

Dades personals:

Nom i Cognoms del tutor: _____

DNI/NIE del tutor: _____

Relació amb l'alumne: Pare Mare Tutor/a

Nom i Cognom de l'alumne: _____

Nivell educatiu: _____

Autoritzo a realitzar les sortides que m'han informat:

Signatura mare/pare o tutor/a de l'alumne/a

Data: _____

Clàusula de Protecció de Dades (RGPD)

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, s'informa que les dades facilitades seran tractades per l'organització amb la finalitat de gestionar la participació del menor a les activitats del casal d'estiu. Les dades no es cediran a tercers i es conservaran durant el termini legal establert. Els tutors legals poden exercir els drets d'accés, rectificació i supressió adreçant-se a l'organització per escrit.



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA D'ALUMNES DURANT EL CASAL D'ESTIU

En / na _____ amb DNI _____

com a pare/mare/tutor de l'alumne _____

AUTORITZO

En / na _____ amb DNI _____

En / na _____ amb DNI _____

En / na _____ amb DNI _____

En / na _____ amb DNI _____

a recollir el/la meu/meva fill/a durant el casal d'estiu.

Mollet del Vallès, a _____ de _____ de 202__

Signatura del pare, mare o tutor

Clàusula de Protecció de Dades (RGPD)

D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, s'informa que les dades facilitades seran tractades per l'organització amb la finalitat de gestionar la participació del menor a les activitats del casal d'estiu. Les dades no es cediran a tercers i es conservaran durant el termini legal establert. Els tutors legals poden exercir els drets d'accés, rectificació i supressió adreçant-se a l'organització per escrit.

