



Col·legi Martí

Centre concertat per la Generalitat

EIP C/ Manresa, 135 ☎ 937 354 413

ESO C/ Rocai Roca, 131 ☎ 937 850 533

08226 Terrassa. 🌐 www.escolamarti.com

AUTORITZACIONS

Seguint el que disposa la normativa vigent, i per major seguretat de tots: alumnes, pares i professors; els demanem que signin aquestes autoritzacions.

L'autorització per a què els alumnes puguin participar en les sortides que organitza el Col·legi.

Entenem com a sortides tant si parlem d'una visita per tan sols unes hores, com si és per anar d'excursió tot el dia, anar de convivències, o de viatge de fi d'estudis. No obstant això, quan es faci una sortida, els informarem com sempre, mitjançant una circular i vostès decidiran si els seus fills han d'anar-hi.

També els demanem que autoritzin al Col·legi Martí perquè pugui traslladar el seu fill/a a un centre mèdic per a ser atès/a en cas d'urgència. Els demanem que l'autorització sigui extensiva a aquelles decisions i mesures medicoquirúrgiques que siguin necessàries prendre sota d'adequada prescripció facultativa.

Segons el protocol d'actuació en cas d'accident o malaltia, aquest punt només serà necessari en cas de no poder localitzar als pares o familiars responsables de l'alumne.

El pare, la mare o el tutor/a: _____

Amb DNI/NIE: _____

Nom fill/a o tutelat: _____

AUTORITZACIÓ SORTIDES

Autoritzo al meu fill o tutelat a sortir del col·legi Martí per realitzar les activitats, sortides, visites, excursions i convivències, i a poder-se traslladar d'un edifici del col·legi a l'altre acompanyat del mestre o professor quan els responsables del centre ho creguin oportú.

AUTORITZACIÓ MÈDICA

I autoritzo al Col·legi Martí perquè pugui traslladar al meu fill/a o tutelat a un centre mèdic per ser atès/a en cas d'urgència.

Faig extensiva l'autorització a aquelles decisions i mesures medicoquirúrgiques que siguin necessàries prendre sota adequada prescripció facultativa.

AL·LÈRGIES

És al·lèrgic a la penicil·lina ? _____ té alguna al·lèrgia? _____ quina? _____

_____ pren medicació _____ Quina? _____

Altres observacions:

Terrassa, a _____ d _____ de 20 _____

signatura pare/mare/tutor



Col·legi Martí

Centre concertat per la Generalitat

EIP C/ Manresa, 135 ☎ 937 354 413

ESO C/ Roca i Roca, 131 ☎ 937 850 533

08226 Terrassa. 🌐 www.escolamarti.com

DRET D'IMATGE

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció del Col·legi us demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els vostres fills/es quan siguin clarament identificables.

Les imatges enregistrades als alumnes s'incorporaran a un arxiu del qual n'és responsable el Col·legi Martí i que té com a objecte l'organització adequada i la presentació de les diverses activitats que du a terme i també la publicació a la memòria escolar, l'agenda, la propaganda informativa de l'escola, els articles fotogràfics publicats al diari de Terrassa o altres diaris d'àmbit local, a les publicacions d'àmbit educatiu, a la pàgina web del col·legi Martí i a les xarxes socials, Twitter i Instagram que en pot fer ús.

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGE

Autoritzo al col·legi Martí a fer ús de les imatges on aparegui el meu/va fill/filla en les condicions anteriorment citades.

Així mateix, conec i consentixo que les xarxes socials incorporen una política de privacitat de la qual es deriva l'existència de transferències interpersonals de dades.

El pare, la mare o el tutor/a: _____

Amb DNI/NIE : _____

Nom del fill/a o tutelat : _____

Terrassa, a _____ d _____ de 20 _____ signatura pare/mare/tutor

Segons el dispostat per la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals han estat incorporades en fitxers titularitat del Col·legi Martí. Així mateix l'informem que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant carta dirigida al nostre Centre, adjuntant fotocòpia del seu DNI, al Carrer Roca i Roca, 131 CP 08226 de Terrassa.