

FITXA PERSONAL: _____

Contactes amb la família. Si us plau indiqueu els mitjans de contacte amb la família indicant a qui correspon cadascun d'ells (pare, mare, casa, feina mare, feina pare...) per ordre de preferència. Indiqueu el telèfon mòbil de notificació de les faltes d'assistència per SMS.

Telèfons	S M S	Persona contacte	Correu electrònic	Persona contacte

Pla d'atenció de l'alumnat

L'INS Pere Alsius i Torrent disposa d'un fitxer d'accés restringit que conté les dades de tot l'alumnat que pateix algun tipus d'al·lèrgia o malaltia que requereixin l'administració regular o esporàdica d'algun medicament o atenció especials. L'objecte del fitxer és poder respondre de la manera més ràpida i eficaç a les crisis que pugui patir l'alumne/a i no cometre cap error en l'administració dels medicaments. Els destinataris de la informació són exclusivament els professionals de l'institut que tenen relació amb cada alumne/a.

DADES ESPECIFIQUES (omplir voluntàriament)

Pateix algun tipus d'al·lèrgia que cal tenir present ?	
En cas afirmatiu, quin medicament cal subministrar en períodes de crisi i quines dosis cal prendre?	
Pateix alguna malaltia que ens calgui saber ? En cas afirmatiu, especifiqueu-la:	
Té al·lèrgia a algun medicament en especial ? En cas afirmatiu, especifiqueu-la:	
Pateix algun trastorn de comportament ? En cas afirmatiu, especifiqueu-lo:	
Segueix algun tractament? De quin tipus?	
En cas de demanda per part del vostre fill/a, doneu el vostre consentiment per a subministrar-li un analgèsic?	

Signatura dels tutors:

Data:

(D'acord amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades, s'adverteix a les persones identificades que poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; que el fitxer està sota la responsabilitat de la secretaria de l'Institut; i que s'han adoptat les mesures oportunes per garantir la seguretat de les dades i evitar-ne l'alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzats)



PERMÍS PER REALITZAR ACTIVITATS A L'ENTORN DEL CENTRE

En/Na, pare/mare o responsable legal de l'alumne/a de curs de, del grup, **li dóna permís / no li dóna permís** per fer les activitats que organitzi el centre a l'entorn del recinte escolar.

.....
Signatura

PERMÍS 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 d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles de manera clarament identificables.

En/Na, amb NIF/NIE o passaport núm..... **autoritzo/no 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:

- Les pàgines web del centre
- Imatges destinades a difusió pública no comercial
- Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

.....
Signatura

Banyoles, a

Aquests permisos seguiran vigents mentre l'alumne/a cursi estudis en aquest centre, excepte que el firmant es manifesti per escrit en altre sentit.