

## INSTÀNCIA PER A LLIURAR MENORS A LA SORTIDA

En / na..... major d'edat, DNI número  
..... en qualitat de representant parental del  
menor..... de ..... curs,

### DEMANA A LA DIRECCIÓ PEDAGÒGICA DEL COL·LEGI

Que, a la sortida del centre, permeti que les següents persones acompanyin a l'alumne/a  
.....

1. .... DNI..... parentiu o afinitat .....

Observacions.....

2. .... DNI ..... parentiu o afinitat .....

Observacions.....

3. .... DNI ..... parentiu o afinitat .....

Observacions.....

4. .... DNI ..... parentiu o afinitat .....

Observacions.....

5. .... DNI ..... parentiu o afinitat .....

Observacions.....

Donat que l'alumne/a.....és  
menor de 13 anys, i que anomeno a les persones que han de garantir la seguretat en el camí de  
retorn a casa, demano a la Direcció que prengui totes les mesures adients per a no deixar al menor  
en situació de perill o d'indefensió a la sortida de l'escola.

Altres observacions

Signatura representant parental

Olot, ..... de ..... de .....

Aquestes dades s'incorporaran a la BASE DE DADDES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ DE L'ESCOLA COR DE MARIA OLOT. Conté dades que es tractaran d'acord amb el que disposa la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i el Reglament U.E. 679/2016 de 27 d'abril. Us informem que podeu exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació en l'àmbit reconegut per la llei Orgànica 15/1.999 de 13 de desembre, mitjançant el que disposa el R.D. 1.720/2007 de 21 de desembre. El responsable de la Base de Dades és l'ESCOLA COR DE MARIA OLOT. Per a exercir els drets esmentats i per a qualsevol aclariment, us podeu dirigir per escrit a la Secretaria de l'Escola, carrer Esgleiers, 1 - bis, o bé enviar un correu electrònic a l'adreça

Olot, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

D'acord amb el que preveuen els articles 5 de la LOPD i 13 del Reglament Europeu de Protecció de Dades, s'informa al sotasignat que:

La FUNDACIÓ PRIVADA COR DE MARIA D'OLOT, amb domicili a Olot, carrer Esgleiers, 1 - bis i La FUNDACIÓ EDUCATIVA COR DE MARIA domicili a Carrer Marina 166, entresol de Barcelona, són responsables del tractament de dades personals.

El delegat de Protecció de Dades del centre és el Departament Jurídic de la FUNDACIÓ EDUCATIVA COR DE MARIA.

Les dades que ens proporcioneu i les que es tractin mentre mantingueu relació amb l'escola s'incorporaran a una base de dades titularitat de la Fundació Educativa i a una altra de la **Fundació Privada Cor de Maria Olot** respectivament. Les dades es faran servir per a gestionar la informació que calgui per a prestar els serveis que ens demaneu i per a mantenir-vos informats de les activitats que organitzi l'escola Cor De Maria - Maria Reina i La Fundació Educativa Cor de Maria, tant per mitjans electrònics, com per altres mitjans. Per a millorar el funcionament intern de l'escola, i a instàncies del departament d'educació, també es poden fer servir les dades per fer estadístiques. La informació acadèmica es conservarà als nostres arxius històrics de manera indefinida amb la finalitat de poder certificar el nivell d'estudis assolit pels alumnes quan ho demani l'interessat.

Fem servir imatges, so, treballs i dades dels alumnes i de la comunitat educativa. En alguns casos, es faran servir per fer difusió de les activitats als espais de difusió pública d'informació. Preguem que marqueu si consentiu que la difusió de les imatges i la veu es faci per:

	SI	NO
Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blogs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Xarxes socials (Facebook, Twitter, Instagram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revista i altres publicacions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si no heu marcat cap opció, entenem que no voleu que la informació es tracti amb aquests mitjans i això pot condicionar la participació dels vostres fills en activitats de l'escola.

Al centre hi ha càmeres de seguretat. Les imatges captades només es cediran a la policia o als òrgans judicials adients quan s'hagi comés una infracció i en cas de delicte. En tot cas, per imperatiu legal.

La informació dels alumnes que tinguin alguna necessitat educativa específica serà tractada pel nostre departament d'orientació psicopedagògica. En alguns casos, aquesta informació pot ser comunicada a professionals externs, per donar suport al nostre personal (prèvia demanda dels representants parentals).

Els destinataris de la vostra informació són: el personal propi dels responsables del tractament, degudament autoritzat per les respectives direccions, els proveïdors necessaris per complir amb les nostres obligacions, les persones o entitats que paguin la matrícula per facilitar el control de la relació jurídica, i les administracions públiques en l'àmbit de les seves competències.

Alguns serveis d'emmagatzematge de dades es troben ubicats als sistemes de google, podeu obtenir més informació de les seves polítiques de privacitat en el següent enllaç: <https://www.google.es/intl/es/policies/privacy/>

En cas que ens cediu dades de terceres persones, els heu de comunicar tota la informació que consta en aquest document.

Teniu dret a exercir els drets d'accés a les vostres dades personals, a la seva rectificació o supressió, a la limitació del seu tractament, a oposar-vos al tractament, a consentir expressament la possibilitat de fer portabilitat de la vostra informació i a revocar total, o parcialment, el consentiment que atorgueu amb la signatura d'aquest document enviant correu electrònic a l'adreça [cordemaria@cordemariaolot.cat](mailto:cordemaria@cordemariaolot.cat)

La negativa a facilitar-nos les dades que us demanem, impedirà que puguem gestionar les obligacions que ens vinculen amb vosaltres i poden condicionar la vostra participació a algunes activitats.

L'organisme competent per conèixer els conflictes derivats de la signatura d'aquest document és l'Autoritat Espanyola de Protecció de Dades ubicada a Madrid (28001), c/ Jorge Juan número 6.



Llegida i entesa l'anterior informació,

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Representant parental de l'alumne \_\_\_\_\_

**AUTORITZO i DEMANO** als responsables del tractament que tractin tota la informació i la que s'elabori a partir de la signatura, en les condicions que consten en el present document.

**El representant legal**



## SORTIDES

En / Na ..... major d'edat, amb DNI  
..... com a representant parental de l'alumne/a  
..... de .....curs.

**DEMANO** que el meu fill/a participi a les activitats i sortides del casal i casalet de Maria Reina 2024.

També autoritzo l'escola Cor de Maria - Maria Reina perquè faci servir la informació i les dades del meu fill/a o tutelat que siguin adients per a desenvolupar les activitats i sortides.

Apodero a la persona que l'escola designi a fi i efecte de què em representi en cas de necessitat.

Signatura representant parental.

Olot, ..... de ..... de .....



### ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

El/La Sr./Sra. ...., amb DNI  
..... com a representant legal de l'alumne/a  
.....,

#### Manifesta,

1.- Que en data ....., el doctor ....., amb n° col·legiat ..... ha prescrit que s'administri al menor la dosi..... del medicament anomenat ..... cada ..... hores. S'acredita amb una còpia testimoniada de la prescripció facultativa.

2.- Que ha decidit administrar l'anterior medicació eximint de qualsevol responsabilitat al personal del centre i al propi centre.

3.- Que l'alumne/a ..... ha de prendre la medicació recomanada pel metge i que, en cas de qualsevol incidència que pugui sorgir per causa de l'administració prescrita, se'n fa l'únic responsable.

#### Demana,

Que el personal del centre administri la medicació prescrita pel doctor ..... consistent en ..... a administrar a les ..... hores en substitució i per ordre del representant legal del menor.

Signatura representant parental.

Olot, ..... de ..... de .....



### DADES MÈDIQUES

El/La Sr./Sra. ...., amb DNI  
..... com a representant parental de  
.....,

### DECLARA

Y Que en/na ..... NO TÉ CAP AL·LÈRGIA NI  
INTOLERÀNCIA CONEGUDA.

Y 1.- Que en data ....., el doctor .....  
....., amb núm. de col·legiat ..... ha diagnosticat la següent al·lèrgia al meu fill/a:  
.....

2.- Que acredita la diagnosi amb una copia testimoniada autèntica de la prescripció  
facultativa.

3.- Que, tenint en compte el diagnòstic i a fi de prevenir possibles incidències en la salut  
d'en/na ....., cal prendre les següents  
precaucions: *(poseu-hi totes les indicacions que hagi fet constar el metge)*

.....  
.....  
.....  
.....

4.- Que, en cas que es presenti una crisi, el facultatiu ha prescrit que s'administri al menor la  
dosi ..... del medicament ....., d'acord  
amb el contingut de la copia testimoniada de la prescripció i el protocol d'actuació que  
acompanyem amb la present Instància.

### DEMANA

- Que pregui les mesures adients per evitar el contacte del meu fill/a amb l'agent al·lergogen.
- Que, en substitució i per ordre del representant parental del menor, que signa el present document, en cas de contacte amb agent al·lergogen, administreu la medicació prescrita pel doctor.

Signatura representant parental.

Olot, ..... de ..... de .....