



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL TAPS

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGES

El nostre centre disposa de diferents mitjans (revistes locals i d'educació, filmacions, pàgina web...) on informem i fem difusió de les diferents activitats escolars que portem a terme.

En tots els mitjans, podem publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les esmentades activitats.

Per aquest motiu, la direcció d'aquest centre us demana el consentiment als pares/mares o tutors/es legals per poder publicar les fotografies on apareguin els vostres fills/es on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/Na

amb DNI o passaport

com a pare/mare/tutor legal/

tutora legal de l'infant

☐ **AUTORITZA**

☐ **NO AUTORITZA**

a l'Ajuntament de Cassà de la Selva, en el marc d'actuació que li és propi, a realitzar la reproducció, distribució, comunicació pública i transformació, en qualsevol modalitat de distribució, suport, format i mitjà que existeixi en el moment de la seva utilització, de fotografies corresponents a diferents activitats organitzades pel centre docent on aparegui la imatge del seu fill/filla i la possibilitat d'autoritzar tercers sota les mateixes condicions sempre que aquest ús obeeixi a finalitats d'interès general, recerca, científiques o culturals.

Aquesta autorització és vàlida per a tota l'escolarització del seu fill/a en aquesta Llar. En cas de canviar d'opinió, s'ha de comunicar per escrit a la direcció de la Llar d'Infants.

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: deixar constància de l'autorització d'ús de la imatge personal.

Legitimació: consentiment de la persona interessada.

Destinataris: les dades es difondran en els termes anteriorment citats..

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.

> Trobareu més informació a www.cassa.cat.

Lloc i data

Signatura pare, mare o tutor/a legal



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL TAPS

AUTORITZACIÓ SORTIDES

En/Na

amb DNI, NIE o passaport

com a pare/mare/tutor legal/

tutora legal de l'infant

☐ DONA LA SEVA CONFORMITAT

☐ NO DONA LA SEVA CONFORMITAT

per tal que el seu fill/a participi i assisteixi a totes les activitats i sortides que organitzi i realitzi la Llar d'Infants. Al mateix temps, accepta que el personal educatiu assistent a aquestes activitats ostenti la guarda i custòdia de l'alumnat i l'autoritza a prendre les decisions medicoquirúrgiques que siguin convenients d'aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Aquesta autorització és vàlida per a tota l'escolarització del seu fill/a en aquesta Llar. En cas de canviar d'opinió, s'ha de comunicar per escrit a la direcció de la Llar d'Infants.

Lloc i data

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: gestió de la Llar, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis de la Llar, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL TAPS

AUTORITZACIÓ ANTITÈRMIC

En/Na

amb DNI, NIE o passaport

com a pare/mare/tutor legal/

tutora legal de l'infant

☐ **AUTORITZA**

☐ **NO AUTORITZA**

a la Llar d'Infants Municipal Taps a administrar un antitèrmic únicament en cas que el meu fill/a presenti febre superior a 38º C i no es localitzi a ningú per venir-lo a recollir.

La dosi a administrar serà la indicada en el prospecte de l'antitèrmic si no es diu el contrari.

Aquesta autorització és vàlida per a tota l'escolarització del seu fill/a en aquesta Llar. En cas de canviar d'opinió, s'ha de comunicar per escrit a la direcció de la Llar d'Infants.

Lloc i data

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: gestió de la Llar, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis de la Llar, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL TAPS

AUTORITZACIÓ MEDICAMENT

En/Na

amb DNI, NIE o passaport

com a pare/mare/tutor legal/

tutora legal de l'infant

AUTORITZA al personal educatiu de la Llar d'Infants l'administració del medicament

amb la quantitat i dosi

a l'hora

i des del dia

al dia

tal com s'indica en la **recepta** que adjunto.

Indicar si cal o no guardar el medicament a la nevera:

☐ Sí

☐ No

S'ha d'escriure el nom i cognoms de l'infant a l'envàs del medicament.

Lloc i data

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: gestió de la Llar, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis de la Llar, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.



AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT

En/Na..... amb DNI
(nom i cognoms mare/pare/tutor legal/tutora legal)

.....com a mare/pare/tutor legal/tutora legal del nen/a

.....autoritzo i dono la meva conformitat per
(nom i cognoms)

tal que el meu fill/a sigui recollit a la Llar d'Infants per

.....al llarg del curs escolar
(nom i cognoms del **menor d'edat**)

.....

....., de de 20.....

Signatura pare, mare o tutor/a legal

IMPORTANT: Límit de 14 anys complerts per poder venir a recollir a un infant.

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Cassà de la Selva.

Finalitat: gestió de la Llar, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis de la Llar, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Cassà de la Selva.