

AUTORIZACIONES IES PEÑALBA

D./Dña. _____ con DNI/NIE/Pasaporte _____,
como padre/madre/tutor lugar del **alumno/a**
escolarizado en este centro educativo:

1. REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DE LA LOCALIDAD.

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a realice las actividades que se propongan a lo largo del curso académico dentro de la localidad. Para actividades fuera del núcleo urbano de Chiloeches se entregará al alumnado una autorización que deberá ser entregada en secretaría (junto al importe correspondiente, en su caso) en los plazos establecidos. Mediante esta autorización, asumo además la responsabilidad de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las Normas de Organización, Funcionamiento y Convivencia (NOFC).

Autorizo No autorizo

2. UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VOZ DEL ALUMNADO.

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las imágenes de las actividades, talleres y orlas del IES Peñalba, publicadas en revistas, televisión, periódicos o boletines de ámbito educativo y promocional, así como en la página web y redes sociales del centro. Asimismo, doy mi permiso para captar y utilizar la voz, o a difundir las grabaciones y los datos relativos a nombre y apellidos, obtenidos durante las grabaciones de la radio escolar del instituto. *Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la protección de datos de carácter personal, así como en aplicación del Reglamento general de protección de datos, en vigor desde el 25 de mayo de 2018.*

Autorizo No autorizo

3. SALIDAS DEL CENTRO EDUCATIVO.

En caso de tener que recoger a mi hijo/a durante la jornada escolar y no poder hacerlo personalmente, **doy mi consentimiento** únicamente a las siguientes personas, mayores de edad, a hacerlo en mi nombre, previa identificación, y eximiendo al centro educativo de cualquier responsabilidad a partir de ese momento.

APELLIDOS Y NOMBRE	DOCUMENTO	PARENTESCO

4. SALIDAS EXCEPCIONALES POR ENFERMEDAD O CAUSA SOBREVENIDA.

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a abandone solo/a el instituto, sin transferir su custodia a terceros y exonerando al centro de cualquier responsabilidad a partir de ese momento, siempre que ninguno de los progenitores o tutores, ni de las personas autorizadas en el apartado 3 pueda personarse en el centro educativo, y tras **previa comunicación con el equipo directivo** mediante correo electrónico.

Autorizo

No autorizo

5. DISPENSA EXCEPCIONAL DE MEDICAMENTOS.

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a reciba **con carácter excepcional** analgésicos, eximiendo al centro de toda responsabilidad, ya que como personal no cualificado actuará sólo en caso de urgencia y siempre velando por el interés del alumno/a. Esta dispensa se produciría tras **previa comunicación con el equipo directivo** mediante correo electrónico. Y en todo caso **siempre que el centro disponga de los mismos, lo cual no es una obligación**. Por este motivo se recuerda que en caso de encontrarse enfermo/a, el alumno/a debe portar desde su domicilio la medicación que la familia considere necesaria.

Autorizo

No autorizo

6. CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION.

Doy mi consentimiento informado para que el centro educativo cree y/o mantenga una cuenta de Google Workspace for Education asignada a mi hijo/a, que le proporcionará un correo electrónico con el que comunicarse y recibir comunicaciones ágiles y directas con los miembros de la comunidad educativa del centro, en particular profesorado y equipo directivo. Pueden encontrar la información completa sobre la motivación de su uso y privacidad en el menú Secretaría / Autorizaciones de la página web del centro.

Autorizo

No autorizo

7. FIRMA DE LAS AUTORIZACIONES.

Con el objetivo de agilizar los trámites administrativos, estas autorizaciones se considerarán prorrogadas para sucesivos cursos escolares, salvo que se manifieste lo contrario. En todo caso, la familia del alumno/a podrá siempre solicitar ante la Dirección del centro la revocación o modificación de cualquiera de estas autorizaciones.

En Chiloeches a de de

Firma del tutor legal que rellena el documento	Firma del segundo tutor del alumno/a
Fdo:	Fdo: