E.I.Benirràs
Codi 0701451
Ajuntament de Sant Joan de Labritja

ESCOLETA MUNICIPAL BENIRRÀS
des de 1988

Xarxa d'Escoletes Públiques de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Cultura

GOIB CONSELLERIA EDUCACIÓ I FORMACIÓ PROFESSIONAL

DADES DE L'ALUMNE

Primer llinatge		Segon llinatge	
Nom		Data de naixement	
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	

DADES DEL REPRESENTANT (PARE, MARE O TUTOR LEGAL)

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça electrònica			
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	
Telèfon fix		Telèfon mòbil	

INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE LES DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria d'informació, s'informa sobre el tractament que es donarà a les dades de caràcter personal que es consignen en aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica. La finalitat del tractament d'aquestes dades és coordinar l'atenció multidisciplinària i agilitar les actuacions sanitàries, educatives i socials d'acord amb les previsions de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears. Aquestes dades seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Història clínica». La base legal per tractar les dades de caràcter personal consignades es fonamenta en el consentiment que l'afectat presta per mitjà d'aquest document.

Responsable del tractament. Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma).

Destinataris de les dades personals. Com a part del registre, cal que el representant autoritzi cedir les dades facilitades i les dades personals i de salut del menor a qui representa —limitant la informació a l'estrictament necessària en cada cas— als organismes que depenen de la Conselleria de Salut i Consum i de la Conselleria d'Educació i Formació Professional i als diferents equips dels serveis socials que depenen tant de la Conselleria d'Afers Socials i Esports com de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, del Consell Insular de Menorca, del Consell Insular d'Eivissa i del Consell Insular de Formentera, segons pertoqui.

Qualsevol professional que intervengui en qualsevol fase del tractament de les dades està obligat a servar el secret professional. Cap de les dades de caràcter personal en qüestió no serà cedida ni utilitzada en cap cas per a una finalitat diferent de la descrita.

Termini de conservació de les dades personals. Aquestes dades es conservaran durant quinze anys o durant el temps necessari per garantir una assistència sanitària correcta de conformitat amb la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals té dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, a oposar-se al tractament de les dades i a limitar-lo, a accedir-hi, a rectificar-les, a suprimir-les, i també a exercir el dret a la portabilitat, mitjançant una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari dels Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma). La sol·licitud ha d'anar acompanyada d'una còpia d'un document oficial identificatiu (DNI, NIE, permís de conduir o passaport).

La persona afectada pel tractament de dades també pot adreçar-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a qualsevol organisme públic competent per presentar-hi qualsevol reclamació derivada del tractament de les dades personals.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Secretaria General, ubicada al carrer de la Reina Esclaramunda, 9, de Palma. L'adreça electrònica de contacte és *dpd@ibsalut.es*.

AUTORITZACIÓ

✓ Autoritz la cessió de les dades en els termes descrits i manifest sota la meva responsabilitat que, en la data en què sign, no hi ha cap circumstància que pugui afectar la validesa de la representació del menor. De la mateixa manera, si és algun dels progenitors del menor qui signa l'autorització, manifest que actuu en l'exercici ordinari de la pàtria potestat, sempre amb el coneixement i el consentiment de l'altre progenitor, de conformitat amb l'article 156 del Codi Civil.

☐ Accept i autoritz expressament el tractament de les dades [*s'ha de marcar amb una X*].

_____, ___ d_____ de 20__

[*signatura*]