

Firma del Tutor:

Firme lo que corresponda:

El Esparragal. a ____ de ____ de 20__

☐ **AUTORIZO** a mi hijo a abandonar el Centro sólo o acompañado de un menor

Firma y nombre firmante:

☐ **NO AUTORIZO** a mi hijo a abandonar el Centro sólo o acompañado de un menor**INFORMACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Responsable	COLEGIO MONTEPINAR
Finalidades	Escolarización obligatoria del alumno, gestión de la matrícula y cobro de servicios complementarios. Actividades extraescolares, educativas, deportivas y lúdicas. Uso de datos de salud. Uso de imágenes. Aviso a familiares, antiguos alumnos, gestión de la aportación voluntaria.
Legitimación	Obligaciones legales del Centro, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.
Duración	El expediente se mantendrá por Ley. Los datos económicos 10 años. El resto se eliminarán.
Destinatarios	El expediente se mantendrá por Ley. Los datos económicos 10 años. El resto se eliminarán.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, y otros desarrollados en información adicional.
Información ampliada	www.colegiomontepinar.com o en la secretaría del colegio.

Destinatarios y finalidades que requieren permiso expreso

SI ☐ NO ☐ **CESIÓN:** Tus datos pueden ser cedidos a las empresas que componen la actividad de Colegio Montepinar, antiguos alumnos, AMPA, empresas de actividades extraescolares para la gestión de sus actividades.

SI ☐ NO ☐ **IDIOMAS:** Cederemos sus datos a las Academias Oficiales y centros examinadores homologados de los alumnos que se examinen para la obtención de títulos.

SI ☐ NO ☐ **CREACION DE MAIL.** Se usará para trabajo en el entorno escolar con el alumno.

SI ☐ NO ☐ **SALUD.** Trataremos los datos de Salud de los alumnos (enfermedades infantiles, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que puedan facilitarse, para la gestión del comedor, prevención de epidemias, y para la adecuada atención y apoyo en el ámbito pedagógico por el equipo del Departamento de Orientación.

SI ☐ NO ☐ **IMAGEN.** Orlas, tabloneros de anuncios, Anuario, revistas y otros canales del centro.

SI ☐ NO ☐ **IMAGEN.** Subiremos imágenes a la página web y redes sociales del colegio.

SI ☐ NO ☐ **RECUERDO DE IMÁGENES.** Facilitar fotos y vídeos a todos los compañeros, con imágenes de las actividades y eventos realizados durante el curso escolar.

SI ☐ NO ☐ **COMUNICACIONES.** Autorizo a Colegio Montepinar y a su personal para contactar con los tutores, tanto a los correos electrónicos facilitados como a través de los teléfonos móviles informados.

Si se produce alguna modificación de sus datos, comuníquenoslo, para mantener sus datos actualizados, asimismo si nos facilita datos de terceras personas se obliga a informarle de los presentes tratamientos.

Los abajo firmantes, declaran que los datos de contacto son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte del colegio.

Nombre del Alumno/a _____

Nombre Padre/Tutor _____

Nombre Alumno/a _____

Nombre Madre/Tutora _____

Firma

Firma*

Firma

Es necesario que aparezca la firma de ambos progenitores o tutores.

El Esparragal. a ____ de ____ de 20__