

## AUTORIZACIÓN PARA URGENCIAS

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a la Dirección del Centro, para que en el caso de urgencia médica y no poder contactar conmigo, se hagan cargo del cuidado médico de mi hijo/a \_\_\_\_\_ y del posible contacto con el Centro de Salud para su traslado al mismo.

Firmado:

## AUTORIZACIÓN Y EXCULPACIÓN POR INTOXICACIÓN ALIMENTARIA

Autorizo a la Escuela Municipal Infantil de Ejea de los Caballeros a administrar a mi hijo/a \_\_\_\_\_ los alimentos que llevo de mi casa, exculpándola de cualquier responsabilidad por la administración de alimentos en mal estado que puedan causar algún tipo de intoxicación alimentaria. Hago extensiva la exención de responsabilidad al Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros, en su condición de titular de la actividad.

Nombre:

DNI:

Firma:

## AUTORIZACION PARA RECOGER A LOS NIÑOS DEL CENTRO

D. / Dña. \_\_\_\_\_ autorizo a la lista de personas que detallo a continuación para recoger a mi hijo/a de la Escuela Municipal Infantil “Gloria Fuertes”. Me comprometo a avisar el día de antes o en casos excepcionales por teléfono, de la recogida puntual de mi hijo/a por las personas autorizadas.

Las personas que se detallan a continuación irán provistas del DNI, el cual enseñarán al personal del centro en el momento de la recogida.

- NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI

- NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

- NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

- NOMBRE Y APELLIDOS

DNI:

En Ejea de los Caballeros a                    de                    de                    .

Fdo.....

## TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos personales se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros. **(Marcar con una X lo autorizado)**

**Estos ficheros se utilizan para el estudio de su solicitud de ingreso y la gestión del servicio**

D. / Dña. \_\_\_\_\_ autorizo (marcando las casillas) al tratamiento de mis datos personales y de los de mi hijo/a o de la persona de la que soy tutor legal, para los fines descritos en el párrafo anterior.

Tratamiento de información referente a salud, situación social, Expediente Social y todos aquellos datos necesarios para la satisfactoria prestación del servicio demandado.

Transmisión de imágenes fotográficas y/o digitales para publicitar las actividades y servicios prestados por el Ayuntamiento en su web corporativa, memorias, folletos, revista y/o tableros de anuncios, así como medios de comunicación y redes sociales y cualquier otro medio electrónico (email, SMS, etc.)

Transmisión de datos relativos al usuario a organismos oficiales y sanitarios legalmente autorizados, en concreto: D.G.A., Centro de Atención Temprana, profesionales sanitarios, profesionales de CEIP y trabajadores sociales para la gestión de diferentes aspectos relacionados con el interés del menor.

Transmisión de datos relativos al usuario, a familiares y a personas que los tutores legales determinen, para garantizar la seguridad y bienestar en el caso de percance o enfermedad repentina durante su estancia en el centro y no poder contactar con tutores. Se avisará a las personas que se han descrito en autorizaciones previas.

Transmisión de datos relativos al usuario, y familiares a la Asociación de Padres y Madres de Alumnos (AMPA) para gestionar su actividad como miembro de la Asociación, así como para el envío de información acerca de actividades, eventos, etc... Organizados por la Asociación.

No obstante, en cualquier momento usted puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento dirigiendo escrito a Excmo. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros, Escuela Municipal Infantil, c/ Eras Altas 34-50, Ejea de los Caballeros (ZARAGOZA).

Firma Padre/ Madre / Tutor Legal:



## AUTORIZACIÓN EI GLORIA FUERTES

En ..... a ...../...../.....

De una parte .....

Con DNI nº ..... Tlf ..... y email .....

Firma: .....

y .....

Con DNI nº ..... Tlf ..... y email .....

Firma: .....

**Autorizan al Centro Docente** el envío de comunicados a través de la plataforma TokApp School actuando como tutor/a legal/padre/madre de los siguientes alumnos:

1 (Nombre y apellidos) .....

2 (Nombre y apellidos) .....

3 (Nombre y apellidos) .....

### Información sobre protección de datos

(RGPD - Reglamento UE 2016/679 y LOPDGDD 3/2018 de 5 de diciembre)

<b>RESPONSABLE</b>	EI GLORIA FUERTES
<b>FINALIDAD</b>	Utilización del servicio de comunicaciones y mensajería instantánea TokApp
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Consentimiento del interesado ( tutor/a legal, madre o padre del alumno )
<b>DESTINATARIOS</b>	Los datos no se cederán a terceros. TokApp Online, S.L. actuará como Encargado del Tratamiento para garantizar el correcto funcionamiento del servicio
<b>CONSERVACIÓN</b>	Los datos personales vinculados a TokApp se conservarán mientras no se solicite la baja del servicio
<b>DERECHOS</b>	Se permite el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad. También podrá revocar su consentimiento en cualquier momento. Para ello, puede enviar un correo electrónico a <a href="mailto:dpo@TokApp.com">dpo@TokApp.com</a>

Más información en <https://www.tokapp.com/>