- MARCAR CON UNA X DENTRO DEL RECUADRO SÓLO AQUELLAS A LAS QUE DÉ SU CONSENTIMIENTO Y AUTORICE
- IMPRESCINDIBLE FIRMAR AL FINAL





AUTORIZACIONES/CONSENTIMIENTOS(Curso ____-__)

1. RECOGIDA DE DATOS PERSONALES - SI () / NO ()

QUEDO INFORMADO de que los datos de carácter personal facilitados por mi parte serán inscritos en el archivo documental de la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" de Constantina (Sevilla) con la finalidad de cumplir adecuadamente con los cometidos que tiene encomendados el referido centro educativo. La negativa a facilitar los datos solicitados traerá como consecuencia la imposibilidad de que mi hijo/a sea asistido por sus servicios.

En todo caso, como firmante puedo ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Y AUTORIZO a la dirección para que trate los datos personales voluntariamente cedidos en los documentos adjuntos, limitando la referida autorización al cumplimiento de los fines directamente relacionados con las funciones propias de esa Residencia Escolar.

2. INCORPORACIÓN DOMINGOS - SI () / NO ()

SOLICITO que mi hijo/a pueda incorporarse a la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" de Constantina en caso de necesidad debidamente justificada ante la dirección del centro los domingos y vísperas de lectivos del presente curso, entre las 20 y las 22 horas, sometiéndose a las normas y acatando los horarios establecidos en el mismo.

Igualmente CONOZCO que no se servirán comidas en estos supuestos y que la autorización concedida para estas incorporaciones, en su caso, tendrá carácter provisional, pudiendo serle retirada por falta de aprovechamiento en los estudios o por mal comportamiento.

D./Dª		con DNI
	como padre/ma	adre o tutor/a legal del alumno/a
		, confirmo que he sido informado/a y por
tanto autorizo a cuantos aspe	ectos arriba se d	lescriben y marco con una "X".
En Constantina, a	de	de,
	Fdo.	

DICE	' ΔΙΙΤΟ	י חדנו	AIEN.	ΙΤΙΛ	CEN	201	1 ~	CI	ŊĖ	IIE	\sim	IΛ	 ı A	IEI	10	$\boldsymbol{\alpha}$	$c \cap i$	$\boldsymbol{\alpha}$	ΠD	1 I A)EI	n	NTD	/ DE	л ì	I I INI.	COA	$r \wedge r = r + r = r + r = r = r = r = r = r =$	$\Lambda \Lambda \Lambda$	•

IMPRESCINDIBLE FIRMAR AL FINAL



3. ATENCIÓN SANITARIA URGENTE - SI () / NO ()

AUTORIZO a la dirección de la **Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro"** de Constantina para que mi hijo/a **sea atendido/a en caso de urgencia** en cualquier centro sanitario, adoptándose en cada situación las medidas que se estimen más oportunas.

Igualmente **DOY MI CONSENTIMIENTO** para que el personal de la Residencia pueda administrarle los medicamentos necesarios en cada momento.

4. SALIDAS AL PUEBLO SIN ACOMPAÑAMIENTO (DESDE SECUNDARIA) - SI () / NO ()

AUTORIZO a mi hijo/a para que pueda salir solo/a de la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" de Constantina durante su estancia en la misma a lo largo del presente curso escolar con el permiso de su Educador/a, quedando exento el personal del internado de cualquier responsabilidad derivada de las posibles incidencias o accidentes ocurridos en estas salidas del recinto de la Residencia.

5. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES - SI () / NO ()

AUTORIZO a mi hijo/a para que pueda participar durante todo el presente curso escolar en las actividades extraescolares organizadas por la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" de Constantina, de la que es alumno/a interno/a, dando mi consentimiento para que, en su caso, utilice los medios de transporte contratados por el centro para estos fines.

6. USO DE LA IMAGEN EN MEDIOS INFORMATIVOS DE DIVULGACIÓN - SI 🔾 / NO 🔾

AUTORIZO como padre, madre o tutor legal del alumno/a mencionado al final del documento y matriculado en la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" de Constantina durante el presente curso a que, el centro educativo antes citado, pueda hacer uso de su imagen en los medios informativos del centro (revista educativa, página web, tablón de anuncios, etc.).

D./Dª		con DNI
	_, como padre/madre	o tutor/a legal del alumno/a
		_ confirmo que he sido informado/a y por
tanto autorizo a cuantos as	spectos arriba se descr	iben y marco con una "X".
En Constantina, a	de	de
	Fdo.	

• IMPRESCINDIBLE FIRMAR AL FINAL





INFORMACIÓN DESPLAZAMIENTOS (Curso ____- ___)

DNI	D./Dºc , como padre/madre o tutor legal del alumno/a:	on
	HE SIDO INFORMADO/A por el director de la Residencia Escolar "Gregorio Rodri ro" de Constantina y ESTOY CONFORME con las normas que seguidamente se det onadas con los desplazamientos del alumnado:	_
•	Las familias son responsables de los desplazamientos de sus hijos/as desde sus dominasta la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro", y viceversa. El personal del internado sólo se ocupará de la atención del alumnado miempermanezca en las instalaciones de la Residencia, por lo que en ningún caso acompaño los niños/as hasta las paradas de autobuses, irá a recogerlos, etc.	ntras
•	Los gastos ocasionados por estos viajes y las condiciones en que se produzcan los mis (vehículos particulares, líneas regulares de viajeros, etc.) serán de la exclures ponsabilidad y competencia del alumnado residente y de sus padres o tutores legales. La dirección y el personal de la Residencia Escolar "Gregorio Rodríguez Navarro" exentos de cualquier responsabilidad derivada de la utilización por los residentes, e caso, de sus vehículos particulares, como conductores o acompañantes, cuando e disponen de sus coches durante la semana en Constantina, siendo de la exclurado de los usuarios y de sus padres o tutores legales cualquier incidencia deri del uso de los referidos vehículos.	usiva es. stán n su éstos usiva

Fdo.

En Constantina, a_____