



OMPLIR EL DOCUMENT AMB LLETRA D'IMPRESA

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A	CURS	GRUP
-------------------------------	------	------

DNI/NIE _____ TIS _____

COGNOMS _____ NOM _____

CARRER _____ NÚM _____ PIS _____ PORTA _____

POBLACIÓ _____ CODI POSTAL _____

TELÈFONS _____ / _____ TELÈFON D'URGÈNCIA _____

DATA DE NAIXEMENT _____ NACIONALITAT _____

LLOC DE NAIXEMENT _____ PROVÍNCIA _____

CORREU ELECTRÒNIC (exclusiu per educació gmail) _____

DADES PARE/TUTOR

NOM I COGNOMS _____ DNI/NIE _____

PROFESSIÓ _____ CORREU ELECTRÒNIC _____

DADES MARE/TUTORA

NOM I COGNOMS _____ DNI/NIE _____

PROFESSIÓ _____ CORREU ELECTRÒNIC _____

COMUNICACIONS PER CORREU ELECTRÒNIC

SI NO AUTORITZO A QUE LES COMUNICACIONS DE CENTRE ES FACIN PEL CORREU ELECTRÒNIC DEL:

PARE MARE ALUMNE/A

SI NO AUTORITZO QUE EL CORREU SIGUI CEDIT A L'AMPA PER FACILITAR LES COMUNICACIONS

ALTRES DADES

NÚM TOTAL DE GERMANS _____ NÚM. D'ORDRE DE L'ALUMNE/A _____

GERMANS AL CENTRE? SI NO CURS QUE FAN _____

LLENGUA FAMILIAR _____

PERSONES AMB QUI VIU L'ALUMNE/A _____

CENTRE DE PROCEDÈNCIA _____

ADREÇA I TELÈFON DEL CENTRE _____

REPETEIX? SI NO HA REPETIT ALGUN CURS? SI NO CURS QUE HA REPETIT: _____

PATEIX ALGUN TRASTORN DE L'APRENTATGE? SI NO

QUIN? TDAH DISLÈXIA ALTRES: _____

HA TINGUT UN PLA INDIVIDUALITZAT A PRIMÀRIA? SI NO

HA PATIT O PATEIX ALGUNA MALALTIA, MEDICACIÓ, NECESSITATS, ... QUE EL TUTOR/A HA DE CONÈIXER?

SI NO, QUINES _____

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Gestió de la acció educativa i orientadora.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: Administració educativa. No se cediran les dades personals a tercers, llevat que hi obligui la normativa aplicable, o ho hagi consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les i suprimir-les, oposar-se'n al tractament, i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

CAMBRILS, _____ DE _____ DE 2021

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne o alumna

NOM I COGNOMS: _____