## CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Aviso legal: Los datos aportados en este formulario, incluidos los datos de terceras personas, se incorporan para su tratamiento a un fichero de Cruz Roja Española, CIF: Q2866001G, con la finalidad de organizar todo lo relativo a la actividad académica y docente (calificaciones, ayudas, asistencia, becas, expedición de títulos, realización de prácticas formativas...). Como finalidades adicionales se encuentran: participar en programas de colaboración con organismos públicos y privados y recibir información sobre servicios propios de Cruz Roja Española.

Puede ejercer los derechos de acceso rectificación, cancelación, oposición, así como los contenidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679) en la dirección: Cruz Roja Española, att. DPO, Av. Reina Victoria, 26-28 28003 Madrid, o a la dirección de correo dpo@cruzroja.es previa acreditación de su identidad.

Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de Cruz Roja Española visite nuestra pág. web <a href="https://www.cruzroja.es">www.cruzroja.es</a>.

La legitimación para el tratamiento de datos es la relación académica que el usuario acepta al facilitar sus datos. Éstos serán conservados durante toda la duración de la relación académica, manteniendo de forma indefinida aquellos que normativamente sean necesarios para la elaboración de actas académicas u otros documentos similares.

Con el fin de mantener la relación académica, sus datos podrán comunicados a:

- Empresas de prácticas de FCT o FP Dual
- Entidades bancarias para el pago de las cuotas
- IES Leonardo da Vinci como centro al que estamos adscritos
- Universidades con las que existan proyectos de colaboración o programas formativos
- Conselleria de Educación y organismos relacionados con la misma
- Editoriales que faciliten las licencias digitales necesarias para la formación
- Otros departamentos de Cruz Roja Española y cualquier otro organismo público o privado que sea necesario para el correcto desarrollo de la actividad académica.

Adicionalmente, mediante la marcación de las siguientes casillas, autoriza al centro concertado de F.P. Cruz Roja Española a las siguientes actuaciones:

Publicar <b>listados con datos personales</b> (nombre, DNI, calificaciones) en el tablón de anuncios del centro, en la web y redes sociales de Cruz Roja Española con fines académicos.				
Publicar imágenes personales relacionadas con la actividad académica en la web y redes sociales de Cruz Roja Española con el <b>único fin de mostrar la actividad académica</b> y docente del centro, así como la difusión de la labor de la Institución.				
Nombre y apellidos:				
NIF: Ciclo formativo:	Fecha:			
Firma del alumno/a	Padres o tutores legales (en menores de edad)			

## **AUTORIZACIONES PARA LA ACTIVIDAD ACADÉMICA**

## OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR UNO DE LOS DOS APARTADOS SIGUIENTES SEGÚN EL CASO

## a) ALUMNADO MAYOR DE EDAD

Si el alumno/a depende económicamente de sus progenitores o tutores legales para realizar sus estudios y teniendo en cuenta que éstos tienen derecho a estar informados sobre el progreso del aprendizaje del alumno/a de modo que puedan participar y colaborar en el proceso educativo con los profesores y el centro, así como la necesidad del centro de tener una **persona de contacto ante eventuales emergencias** que puedan suceder, mediante la firma del presente documento, el alumno manifiesta su conformidad con que los tutores/as o profesores/as del equipo docente puedan mantener, a lo largo del curso, comunicaciones o entrevistas con las siguientes personas:

Nombre	Т	eléfono	Relación/Parentesco	
		Firma del a	lumno/a mayor de edad,	
Nombre del alumno/a:				
b) ALUMNADO ME	NOF	R DE EDA	\D	
Se requerirá la firma de los padres o tutores del siguiente apartado:				
Nombre	Т	eléfono	Relación/Parentesco	
Autorizamos al alumno/a			a salir fuera de	
recinto escolar durante los descansos entre clas				
organizadas durante el curso. En el caso de		=		
organizadas cuya duración sea menor a la jo				
actividades de evaluación, autorizamos a que e				
salir antes del centro de forma autónoma, s				
momento. Asimismo, autorizamos al centro a la		_		
para mantener la comunicación necesaria para	el de	sarrollo aca	adémico del alumno/a.	
En el caso de que exista <b>limitación de la patria p</b>	otes	<b>stad</b> por ser	ntencia judicial, se debe	
indicar en la siguiente casilla y aportar fotoco	pia	de la sent	encia judicial. En caso	
contrario, se sobreentiende que no existe limita	ción (	de la mism	a.	
□ SÍ existe limitación de patria potestad (aportar fotocopia de sentencia judicial)				
Firma de los padres o tutores legales,	7	Firm	na del alumno/a	
•				
	1 1	L		

A su vez, el alumno/a autoriza con esta firma a que sus padres o tutores sean informados de la actividad académica **una vez alcance la mayoría de edad**.