

AUTORITZACIÓ ACTIVITAT COMPLEMENTÀRIA

Nom i descripció de l'activitat:					
Objectiu de l'activitat:					
Data de realització:		Hora eixida:		Hora tornada:	
Lloc de realització:					
Preu de l'activitat:		Mitjà de transport:			
Professorat responsable de l'activitat:					

Sr/Sra:		DNI/NIE/PASSAPORT	
Com a representant legal de l'alumne/a:			
Del curs:		Grup:	

AUTORITZE L'ASSISTÈNCIA A L'ACTIVITAT	<input type="checkbox"/>
NO AUTORITZE L'ASSISTÈNCIA A L'ACTIVITAT	<input type="checkbox"/>

En cas de no assistir a l'activitat, quede assanbentat/ada que l'alumne/a té l'obligació d'acudir al centre en l'horari habitual

En cas d'assistir a l'activitat complementària,

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i la Llei Orgànica 2/2006 de 3 de maig, d'educació, segons el Reglament 679/2016 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril.

AUTORITZE ÚS D'IMATGES	<input type="checkbox"/>
NO AUTORITZE ÚS D'IMATGES	<input type="checkbox"/>

A la Secció de l'IES Joan Fuster a Sollana que les imatges, vídeos, àudios, etc. del meu/a fill/a corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars puguen ser publicades en la pàgina web del centre, xarxes socials del centre, revista del centre, etc. sempre amb caràcter educatiu. Així mateix també a filmacions destinades a la difusió pública no comercial o a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu i pedagògic.

A realitzar les diferents activitats complementàries i eixides que organitze l'IES de Sollana pel poble durant el curs acadèmic.

SIGNATURA DELS REPRESENTANTS LEGALS
Cal que signen tots els representants legals

Sollana,