



AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS
Llars d'Infants Públiques Municipals

Autorització per utilitzar la informació de l'evolució de l'infant.

El/la mare/pare/tutor/a.....

Amb D.N.I.:.....de l'infant.....

dono la meva conformitat per tal que l'Equip Directiu de la llar d'infants utilitzi, prèvia comunicació a la família, la informació sobre l'evolució de l'infant per la coordinació

amb els o les professionals de l'escola i/o la intervenció d'equips externs especialitzats (CDIAP'S, EAP...) si fos el cas, només amb finalitats professionals i en benefici de l'alumne o alumna.

- Sol·licita expressament a la llar d'infants Pública Municipalque faci servir la informació i les dades del meu fill, filla o tutelat que siguin adients en benefici de l'infant.
- Queden excloses de l'autorització les finalitats no enumerades anteriorment.

Com a família de l'infant.....

Autoritzem al Personal Directiu de la llar d'infants Públiques Municipals a utilitzar la informació de la meua filla, fill o tutelat durant els cursos que estigui escolaritzat.

Signatura i D.N.I. Signatura i D.N.I.
dels progenitors de la família

Barberà del Vallès, juny del

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar.
És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació.**



XARXA DE LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MUNICIPALS DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Autorització d'administració medicaments*

En/Na _____ amb DNI _____,

com a família de l'infant _____,

autoritzem a l'equip de la Llar que subministren a la meua filla o fill els medicaments prescrits per l'equip mèdic que us indiquem a continuació i que se us indica en la **recepta que us adjuntem emesa per part del facultatiu corresponent** on s'indica la dosi, l'horari i la durada del tractament.

Medicació: _____ Hora: _____ Dosis: _____

Dia o període: _____

*Cal tenir en compte **que s'ha d'intentar no fer coincidir les hores del subministrament de les medicacions amb horari escolar. A la llar només es donaran les medicacions acompanyades de la recepta mèdica les quals no siguin possible subministrar-se en horaris no lectius i sempre que es tractin de tractaments de reforç, no en processos de malaltia i repòs.***

Signatura del membre de la família autoritzant:

Barberà del Vallès, _____ de/d' _____ de 202__

*** La llar no es fa responsable del correcte subministrament de les medicacions.**



Autorització per a l'alumnat menor de 14 anys: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 20_____ -20_____

La llar d'infants disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on publica i fa difusió de tota la informació que es pugui oferir a la llar d'infants Pública Municipal.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, infants en el seu procés d'aprenentatge.

La difusió d'imatges, de veus i d'altres dades personals implica un risc per al dret a la protecció de dades, per a la privacitat i per al dret a la pròpia imatge, ja que se'n pot perdre el control.

Per aquest motiu, el centre educatiu demana el consentiment als pares, mares o tutors/ores legals i es compromet a fer una publicació curosa de les dades personals als espais de comunicació i difusió. El fet de no autoritzar la publicació de les dades no afectarà el desenvolupament de la programació dins de l'activitat lectiva.

Les imatges i veus que es recullen i tractin no se cediran a tercers ni se'n faran usos comercials sense el consentiment exprés i per escrit de les persones interessades.

Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

Autoritzo

Període de validesa: Els cursos que estigui l'infant matriculat

1. Que la imatge/veu del meu fill/a pugui sortir en fotografies corresponents dins de tota la jornada a la llar d'infants organitzades pel centre i publicades en:

- Webs del centre:

- Intranet amb accés restringit: Sí ☐ No ☐
(poseu tota plataforma administrada pel centre: Àgora Moodle, Google Apps, etc.)

☐

- Internet amb accés no restringit/obert: ☐ Sí ☐ No

- Plataformes d'Internet no administrades pel centre: especifiqueu-les (p. ex. Google+, YouTube...) i també el tipus d'accés (restringit/no restringit):

Plataformes:

Accés restringit

Accés no restringit

- Google Drive de la llar

☐ Sí ☐ No

☐ Sí ☐ No

- Youtube

☐ Sí ☐ No

☐ Sí ☐ No

- Instagram

☐ Sí ☐ No

☐ Sí ☐ No

- (Altres)

☐ Sí ☐ No

☐ Sí ☐ No

- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: ☐ Sí ☐ No

2. Que el material que elabori pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web, i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

Accés restringit ☐ Sí ☐ No

Accés no restringit ☐ Sí ☐ No

3. Que en els webs o blogs i revistes editades pel centre hi constin les meves inicials i les del centre:

☐ Sí ☐ No

(Podeu retirar-ne el consentiment en qualsevol moment; la revocació no té efectes retroactius.)

Informació bàsica sobre protecció de dades Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web del Departament d'Educació

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina web del Departament d'Educació

Lloc i data

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



AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS
Llars d'Infants Públiques Municipals

XARXA DE LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MUNICIPALS DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Compromís ús d'imatges

Amb l'ús de les noves tecnologies i els mòbils, ens trobem cada vegada més que les famílies feu enregistraments visuals (fotografies, vídeos...) en diferents moments del dia a dia o en les celebracions que fem a la Llar.

Com el vostre fill o filla no està sol a la llar sinó que es troba acompanyat d'altres infants, educadores i famílies, considerem que és important que quedi per escrit que vosaltres sou les persones responsables d'aquelles imatges que enregistreu i el tractament que en feu a l'hora de divulgar, publicar, distribuir o compartir aquestes imatges.

La llar disposa del consentiment dels/de les autoritzats/des d'acord a la normativa legal aplicable (LO 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, així com a la normativa de protecció de dades (RGPD i LOPDGDD) vigent). La Llar s'eximeix de qualsevol tipus de responsabilitat per l'ús i/o difusió que realitzin els/les autoritzats/des o alumnes de les imatges que captin durant les celebracions que s'organitzen en aquest centre. És per tot això que adjuntem a l'expedient de la vostra filla o fill aquest compromís:

Jo, _____ amb DNI _____, i en
representació de la família de l'infant _____ em faig responsable del
tractament d'enregistraments visuals (vídeos, fotos...) que pugui fer d'altres infants i persones de la llar d'infants.

L'Ajuntament de Barberà del Vallès queda exclòs de qualsevol responsabilitat i/o reclamació.

Lloc i data:

Signatura del pare, mare, tutora o tutor de l'infant.

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar.
És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació.**



AJUNTAMENT DE BARBERÀ DEL VALLÈS
Llars d'Infants Públiques Municipals

Xarxa de Llars d'Infants Públiques Municipals de Barberà de Vallès

Autorització de recollida a menor d'edat*

EN/na _____, amb DNI _____
com a família de l'infant _____,
autoritzo a l'equip docent de la Llar d'Infants Públiques Municipals de Barberà
del Vallès _____ a lliurar el meu fill / a en finalitzar la jornada
escolar (migdia o tarda) a la persona menor d'edat
_____ de _____ anys d'edat.

Signatura del membre de la família autoritzant:

Barberà del Vallès, ____ de / d' _____ de 202 ____

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar. És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació.**



XARXA DE LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MUNICIPALS DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Autorització per les sortides dins de la població*

En/Na _____ amb DNI _____, i

en/na _____ amb DNI _____,

com a família de l'infant _____,

autoritzem a l'equip docent de la Llar a poder realitzar sortides i excursions, amb el nostre fill/a, organitzades a partir de les activitats programades a la llar d'infants, dins del Municipi de Barberà del Vallès.

Signatura dels membres de la família autoritzants:

Barberà del Vallès, _____ de / d' _____ de 202__

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar. És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació.**



XARXA DE LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MUNICIPALS DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Autorització d'antitèrmic / paracetamol*

En/Na _____ amb DNI _____, i

en/na _____ amb DNI _____,

com a família de l'infant _____,

autoritzem a l'equip de la Llar a que subministrin a la meua filla o fill **un antitèrmic/paracetamol** en cas de tenir febre.

Cal tenir en compte **que es donarà el medicament un cop informada la família, i només en els casos de febre molt alta i tardança justificada de la família en poder venir a recollir la criatura.**

Signatura dels membres de la família autoritzants:

Barberà del Vallès, _____ de/d' _____ de 202__

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar. És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació.**



XARXA DE LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MUNICIPALS DE BARBERÀ DEL VALLÈS

Autorització de recollida de l'infant*

En/Na _____, amb DNI _____,

i en/na _____, amb DNI _____,

com a família de l'infant _____

autoritzem a l'equip docent de la Llar a lliurar el meu infant a les persones que citem a continuació:

NOM I COGNOMS _____ DNI _____

TELÈFON _____ EDAT _____

NOM I COGNOMS _____ DNI _____

TELÈFON _____ EDAT _____

NOM I COGNOMS _____ DNI _____

TELÈFON _____ EDAT _____

NOM I COGNOMS _____ DNI _____

TELÈFON _____ EDAT _____

NOM I COGNOMS _____ DNI _____

TELÈFON _____ EDAT _____

Signatures dels membres de la família autoritzants:

Barberà del Vallès, ____de/ d'_____de 202__

*** Aquest document tindrà validesa durant tota l'escolarització de l'infant a la llar. És responsabilitat de la família informar a l'equip de la llar de qualsevol canvi o modificació. Aquest document es podrà anar modificant segons les necessitats familiars.**