

DADES DE L'AFECTAT/A:

COGNOMS I NOM de l'alumne

En compliment amb el que disposa el REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL, de 27 d'abril de 2016, de Reglament general de **protecció de dades** (RGPD), així com tots els reglaments que en cada moment la desenvolupin, l'informem que totes les dades de caràcter personal facilitades per vostè, així com totes les dades que es demanin durant el desenvolupament del curs escolar se conservaran per temps indefinit i seran tractades i quedaran incorporades en els fitxers del centre escolar Sant Lluís Gonçaga amb la finalitat de donar-li els serveis d'educació i la resta de serveis complementaris que sol·liciti per l'alumne/a.

En aquest sentit, vostè hi consent expressament i autoritza de manera voluntària que totes les seves dades, incloses les dades de salut que es facilitin, siguin tractades pel centre escolar per donar compliment a la finalitat indicada anteriorment, així com per remetre la informació relativa als serveis d'ensenyament i activitats que poguessin prestar-se dins el centre escolar.

Les seves dades també podran ser tractades per les entitats financeres amb les que treballa el Centre Escolar per tal d'efectuar els cobraments, per les companyies asseguradores que contracti el Centre Escolar, per les empreses responsables d'activitats extraescolars i de serveis de monitors, i en general quan sigui precís pel normal desenvolupament de l'activitat escolar es podran cedir a aquelles entitats públiques i privades amb les que tingui concert o contracte regulador de transferències d'informació sobre persones.

Atenent a allò esmentat més amunt i d'acord amb el que se'm proposa, Jo _____
amb DNI / NIE _____

Obligatori marcar la casella:

☐ Sí

☐ No

Consento expressament i autoritzo el tractament de les meves dades personals per part del Centre Escolar.

En tot cas, l'informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i portabilitat de les seves dades, i la limitació o oposició als seus tractaments, al Responsable: *Escola Sant Lluís Gonçaga, c/ Passeig, nº 27, 08530 La Garriga.*

Delegat: escola@escolasantlluis.cat

També, té el dret de fer una reclamació amb la AEPD en cas de que consideri s'hagin infringit els seus drets de protecció de dades

La Garriga, a ____ de ____ de 20 ____

Signatura (pare/mare/tutor)