

**SORTIDA DEL CENTRE DURANT EL TEMPS DE L'ESBARJO.**

**(alumnat menor d'edat)**

En/ Na ..... amb DNI/NIE/PASSAPORT .....  
domiciliat/da a .....  
i telèfon....., com a pare/mare o tutor legal del jove .....  
..... amb DNI/NIE/PASSAPORT.....  
inscrit al PTT de .....durant el curs 20....-20.....,

Quedo assabentat que el meu fill/a sortirà fora de les instal·lacions formatives del PTT durant el temps de l'esbarjo del

Matí de ..... hores a ..... hores

Tarda de ..... hores a ..... hores

I perquè així consti signo el present document.

Signatura

..... d'..... de 20....



**Pla de  
Transició  
al Treball**

*(Substituir pel nom del PTT)*

## Comunicació relativa als alumnes de més de 14 anys però menors d'edat: ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

Curs 20\_\_-20\_\_

### Dades del centre

Nom del centre Codi del centre

Adreça

Municipi Codi postal

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

Data de naixement Curs

### Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

### Declaro

Que estic assabentat/ada que el meu fill/a utilitzarà, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya que s'especifiquen a continuació:

---



---



---

La responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable, però, de l'ús indegut del recurs i dels continguts per part dels usuaris: l'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels serveis o dels continguts.

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió de les credencials i els accessos als serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se 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://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne o alumna

Direcció del centre educatiu

## Autorització relativa als alumnes majors de 14 anys i dels professors i personal del centre: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 20\_\_-20\_\_

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes i professors que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment per publicar fotografies i vídeos on surtin alumnes i professors que hi siguin clarament identificables.

### Dades de l'alumne/a o professor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a o professor/a

DNI/NIE/Passaport

### Autoritzo

Període de validesa: curs 20\_\_-20\_\_

1. Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- En webs del centre:

- Intranet amb accés restringit:  Sí  No  
(Tota plataforma administrada pel centre: Agora Moodle, Google Apps, etc.)
- Internet amb accés no restringit:  Sí  No

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

.....  Sí  No  
 .....  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:

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

### 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.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinatari:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se 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://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html> o <http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/personal-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a o del/de la professor/a

Direcció del centre educatiu / Coordinació de l'AFA

## Autorització d'ús d'imatges de persones majors de 14 anys

---

La Generalitat de Catalunya disposa d'espais i mitjans de comunicació i difusió, inclosos els espais a Internet, on informa i divulga les experiències educatives dels centres educatius que integren el Servei d'Educació de Catalunya.

En aquests espais es poden publicar i difondre materials audiovisuals en què apareguin, individualment o en grup, les persones que participen en les experiències esmentades.

El dret de la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa el Departament d'Educació demana l'autorització per publicar materials audiovisuals en què apareguin els participants que siguin clarament identificables.

Aquesta autorització és de caràcter gratuït i no genera el dret a cap compensació econòmica, actual o futura, per a qui la subscriu.

Així mateix, amb aquesta autorització se cedeix –de forma expressa, inequívoca i sense limitació temporal o territorial– els drets d'imatge i veu de la persona sotasignada al Departament d'Educació, exclusivament, per a la fixació i explotació posterior en la forma i condicions que es preveuen en la legislació vigent, i en especial per exercir dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació.

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 dels interessats.

---

### Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

---

### Autoritzo

Sí  No

- Que la meua imatge i la veu pugui aparèixer en els espais i mitjans de comunicació i difusió d'informació de la Generalitat de Catalunya amb la finalitat exclusiva de difondre experiències educatives (en els canals digitals i impresos propis de la Generalitat de Catalunya i en els canals de Twitter, Instagram, Facebook, Youtube del Departament d'Educació i de la Generalitat de Catalunya).

---

Aquesta autorització serà vigent i en desplegarà els efectes mentre no sigui formalment revocada.

I, perquè consti, signo aquest document.

---

**Informació bàsica sobre protecció de dades:** Producció audiovisual.

**Responsable del tractament:** Secretaria de Polítiques Educatives.

**Finalitat:** Difusió d'experiències educatives.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat/ada o del/de la representant legal. Podeu revocar el consentiment en qualsevol moment; la revocació no tindrà efectes retroactius.

**Destinatari:** Administració educativa i els seus mitjans de difusió. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte si ho preveu una normativa o si s'ha consentit explícitament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, 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://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/produccio-audiovisual.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

---

Lloc i data

---

Signatura

## Declaració responsable per a les famílies d'alumnes d'educació secundària obligatòria, batxillerat i cicles formatius (per a alumnes menors de 18 anys)

### Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a DNI/NIE/Passaport

Nom de l'alumne/a Curs

Declaro, responsablement:

1. Que el meu fill/a, durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que el meu fill/a acudirà al centre amb mascareta, excepte si l'ús de la mascareta té alguna contraindicació per a ell/a (persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per treure's la mascareta per si soles o que tenen alteracions de conducta que en facin inviable l'ús).

4. Que prendré la temperatura al meu fill/a abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.

5. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar, d'informar de la realització de la prova PCR al/la nostre/a fill/a.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a \_\_\_\_\_, al centre educatiu \_\_\_\_\_, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

### Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

**Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació**

**Responsable del tractament:** La direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. 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 sobre aquest tractament:** <http://educacio.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>

Lloc i data

Signatura

## Declaració responsable d'alumnes majors de 18 anys (batxillerat i altres ensenyaments)

### Dades personals

Nom de l'alumne/a DNI/NIE/Passaport

Centre educatiu Curs

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 10 dies i en aquest moment:

- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

Que no pateixo cap de les malalties següents:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten el **sistema immunitari** (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que acudiré al centre amb mascareta, excepte si l'ús de la mascareta té alguna contraindicació per a mi (persones amb problemes respiratoris, que tinguin dificultat per treure's la mascareta per si soles o que tenen alteracions de conducta que en facin inviable l'ús).

4. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré al centre.

5. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el nostre entorn familiar, d'informar de la realització de la prova PCR al/la nostre/a fill/a

I, perquè així consti, als efectes de la meva incorporació al centre educatiu \_\_\_\_\_,

signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

### Informació bàsica sobre protecció de dades personals:

**Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació**

**Responsable del tractament:** La direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. 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 sobre aquest tractament:** <http://educacio.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>

Lloc i data

Signatura