



DOCUMENTO C

AUTORIZACIONES Y DATOS INDIVIDUALES DE CADA PARTICIPANTE

RELLENAR UNA FICHA POR ALUMNO/A. Complete y/o marque con una X. IMPRIMIR Y FIRMAR los tres apartados del presente documento.

ALUMNO/A

Nombre	Apellidos
Fecha de nacimiento	Nº seguridad social

DATOS DE CONTACTO

Nombre del padre/madre/tutor legal	
Teléfono de contacto	Otro
Correo electrónico	

CENTRO EDUCATIVO

Nombre del centro educativo	
Localidad	Provincia

A) AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL CRIE

- **AUTORIZA** su participación en las actividades en lengua inglesa en el CRIE de Almazán, Soria, durante el curso 2024/2025, organizadas por la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León.
- **MANIFIESTA** su conformidad para su desplazamiento, estancia y salidas, según las actividades programadas en el transcurso de su estancia y en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción de la actividad, el alumno pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista por sus propios medios, responsabilizándose de él un adulto.

Fdo. **PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL**..... DNI:.....



B) FICHA MÉDICA

DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO/A

■ Trastornos frecuentes:

- ☐ Resfriados ☐ Anginas ☐ Faringitis ☐ Digestiones pesadas/lentas ☐ Estreñimiento
☐ Hemorragia nasal ☐ Eneuresis nocturna ☐ Sonambulismo ☐ Ninguno

Otros:

■ Enfermedades crónicas

- ☐ Diabetes ☐ Migraña ☐ Asma ☐ Epilepsia ☐ Hipertensión ☐ Ninguna

Otras:

■ Alergias ☐ SI ☐ NO

Especificar (adjunta informe)

■ Alergias a medicamentos ☐ SI ☐ NO

Especificar (adjunta informe)

■ Tratamiento durante la estancia ☐ SI ☐ NO

Medicamento	Dosis/posología. Horario de administración (adjunta informe)

DATOS NUTRICIONALES DEL ALUMNO/A

■ Celiaquía: ☐ SI ☐ NO

Alimentos que no puede tomar (adjunta informe)

■ Alergias a alimentos: ☐ SI ☐ NO

Especificar cuáles (adjunta informe)



■ **Otras intolerancias**

Especificar cuáles (adjunta informe)

OTROS ASPECTOS

■ **Se mareea en el autocar:** ☐ SI ☐ NO

■ **Puede realizar cualquier actividad con normalidad:**

Especificar cuál no y su causa (adjunta informe si es necesario)

■ **Indica todo aquello que consideres que debemos conocer: aspectos de relación, de conducta, afectivos, etc.**

Adjunta informe si es necesario

■ **AUTORIZO** al profesorado acompañante y al equipo docente del CRIE de Almazán la administración de analgésicos para niños (paracetamol, biodramina, ibuprofeno...) en casos de fiebre, dolor de cabeza u otras dolencias leves:

☐ SI ☐ NO

■ **No olvidar llevar la siguiente documentación:**

- Tarjeta Sanitaria de la Seguridad Social o de seguro privado.
- Las medicinas que se precisen en caso de necesidad.
- Informe médico si es necesario.

Con mi firma declaro la veracidad de los datos aportados en la presente ficha médica, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo/a y/o para el resto de los participantes. Así mismo, eximo al equipo docente de toda responsabilidad derivada de la omisión, deliberada o no, por mi parte de los datos que aparecen en esta ficha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente ficha médica

Fdo. **PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL**..... DNI:.....



C) CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS/AS QUE PARTICIPAN EN LAS ACTIVIDADES DE INMERSIÓN EN LENGUA INGLESA PROGRAMADAS POR EL CENTRO RURAL DE INNOVACIÓN EDUCATIVA DE ALMAZÁN (SORIA)

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla al dorso del presente documento.**

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D^a _____ con DNI _____,
(padre/madre/tutor/a), y D/D^a _____ con DNI _____,
(padre/madre/tutor/a) del alumno/a _____ o

Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a _____
con DNI _____ en su propio nombre

☐ **CONSIENTE**

☐ **NO CONSIENTE**

Al Centro **CRIE DE ALMAZÁN** el **tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, o **de mi imagen/voz** (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- ☐ **Página Web del centro.**
- ☐ **Youtube**
- ☐ **Facebook**
- ☐ **Twitter, Instagram**

El CRIE de Almazán no publicará ninguna imagen con la cara visible del alumnado, a fin de preservar el anonimato del mismo.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Padre/madre/tutor-a del
alumno/a
Nombre, apellidos y firma

Padre/madre/tutor-a del
alumno/a
Nombre, apellidos y firma

Alumno/a de 14 o más años
Nombre, apellidos y firma



INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS QUE PARTICIPAN EN LAS ACTIVIDADES DE INMERSIÓN EN LENGUA INGLESA PROGRAMADAS POR EL CENTRO RURAL DE INNOVACIÓN EDUCATIVA DE ALMAZÁN (SORIA)

**REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS
REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.**

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
Responsable del tratamiento	DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO (Consejería de Educación)	Avda. Real Valladolid s/n, CP 47014, Valladolid Teléfono: 983 41 15 00 Correo electrónico: protecciondatos.dgifp.educacion@jcy.es
		Delegado de Protección de Datos: Avenida Real Valladolid s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.es
Finalidad del tratamiento	Difusión de las actividades de inmersión en lengua inglesa.	Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de inmersión en lengua inglesa programadas por el Centro Rural de Innovación Educativa de Almazán (Soria) a través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento.
		Las imágenes/voz almacenadas en sistemas de almacenamiento de la Consejería de Educación o contratados con terceros, serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas.
Legitimación del Tratamiento	Consentimiento	Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos/as menores de 14 años, o de los propios alumnos/as, cuando tengan 14 o más años.
		El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no. Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurren con otros compañeros que sí cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.
Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales	No se cederán datos a terceros.	La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios.
	No están previstas transferencias Internacionales de datos.	
Derechos de las personas interesadas	Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.
		Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.
		Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos
		Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos
Avenida del Real Valladolid, s/n - 47014 Valladolid - Teléfono: 983 411 500 - Fax 983 411 050 - http://www.jcyl.es		



INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	<i>Dirección General de Innovación y Formación del Profesorado.</i>
Finalidad del tratamiento	<i>Gestionar actividades de inmersión en lengua inglesa en el centro rural de innovación educativa de Almazán (Soria).</i>
Legitimación	<i>Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.</i>
Destinatarios	<i>No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.</i>
Derechos	<i>Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.</i>
Información adicional	<i>Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es), y en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (http://www.educa.jcyl.es) donde se publicite esta convocatoria.</i>

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de Castilla y León 983 327 850)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CRIE DE ALMAZÁN