

POR FAVOR, LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES ANTES DE CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

**DATOS PERSONALES**

Nombre del niño/niña	<input type="text"/>						
Apellidos y Nombre (Padre/Madre/Tutor/Tutora)	<input type="text"/>			DNI	<input type="text"/>		
Calle o Plaza (en Zaragoza)	<input type="text"/>			nº	esc./bloq.	piso	puerta
Correo Electrónico	<input type="text"/>						

Las autorizaciones que a continuación se solicitan, tienen carácter voluntario y redundan en la mejora de la calidad de la atención proporcionada a su hijo/a y en la mejora de los servicios que el Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas presta a los ciudadanos y ciudadanas con carácter general.

**AUTORIZO a la Escuela Infantil Municipal**  **en la que matriculo a mi hijo/hija a:**

**Indique SÍ o NO:**

- Autorizo a trasladarlo/a a un centro médico, si la dirección de la Escuela Infantil lo considera necesario, y a recibir los tratamientos que los/las profesionales sanitarios estimen oportunos, así como a facilitar los datos que la compañía de seguros o el centro asistencial requieran en relación a la filiación o antecedentes médicos conocidos del niño/a.
- Autorizo a participar en actividades del centro fuera del recinto (excursiones, visitas, salidas al teatro...)
- Autorizo a que el personal del centro sea conocedor de los datos relativos a la salud de mi hijo/hija (alergias, intolerancias, indicaciones puntuales...) que sean necesarios para la correcta prestación del servicio.
- Autorizo a recibir información relacionada con las actividades que el Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas organiza y/o promociona.
- Autorizo a la cesión de los datos de contacto solicitados (nombres, direcciones, teléfonos y correos electrónicos) a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos/Alumnas.
- Autorizo a dar la información referida a mi hijo/a al Equipo de Orientación de Atención Temprana del Gobierno de Aragón, con el que el Ayuntamiento de Zaragoza tiene suscrito convenio de colaboración, si así lo requieren, así como ser atendido/a de forma individualizada en el despacho del EOEAT en la propia Escuela Infantil.

## PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS

CIF: P5030301E. Dirección: C/ Cortesías, 1 - 50001 - Zaragoza. Correo electrónico: administracion-patronato@zaragoza.es

En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos le informamos que el tratamiento de la información que nos facilita tiene como fin:

*Gestionar la asistencia del alumnado así como su acción educativa y asistencial en las Escuelas Infantiles dependientes del Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas, realizar la facturación de los servicios y realizar los trámites necesarios para el mantenimiento de este servicio.*

A tal fin van a tratarse los datos identificativos, bancarios, sanitarios y sociopedagógicos necesarios para cumplir con las obligaciones de los servicios que vayan a prestarse, que se conservarán mientras se mantenga la relación con el Patronato o durante el tiempo necesario para acreditar el correcto desarrollo de la misma.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una previsión legal, sirvan para cumplir las obligaciones contractuales, interés público, o se haya informado y consentido mediante un acto afirmativo de los representantes legales de los menores.

Usted podrá retirar su consentimiento en cualquier momento, u oponerse a su tratamiento si bien en tal caso no podrán prestarse nuestros servicios.

Como interesado/a tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. En España esta autoridad de control es la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) y podrá en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de datos personales, en la forma legalmente prevista, mediante comunicación remitida a la dirección del Patronato.

La firma de un solo progenitor/a implica su compromiso de informar al otro/a progenitor/a de la presentación de la autorización general, salvo imposibilidad material o privación de patria potestad por disposición judicial. El/la progenitor/a firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de las autorizaciones presentadas.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

firma progenitor/a y/o tutor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_