

	AUTORITZACIÓ SORTIDES, ÚS D'IMATGE I ÚS DE DADES MARC PREINSCRIPCIÓ/MATRÍCULA/ACOLLIMENT	Major Edat Codi: PC01-p02-F04
---	--	---

DADES DE L'ALUMNE	
Alumne:
Curs:	Cicle/Etapa:

MAJOR D'EDAT amb DNI, telèfon mòbil
i adreça de correu electrònic

LES AUTORITZACIONS SERAN VÀLIDES MENTRE L'ALUMNE ROMANGUI AL CENTRE, SEMPRE I QUAN NO LES MODIFIQUI O NOTIFIQUI EL CONTRARI

Autorització d'ús d'imatge

Sí No Autoritzo que la meua imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats organitzades pel centre i publicades a:

- La pàgina web del centre
- Filmacions destinades a difusió pública del centre
- Revistes o publicacions d'àmbit educatiu

Signatura

Fitxa mèdica

Comunico al centre les dades mèdiques que considero oportunes i necessàries perquè, en cas de necessitat pugui ser atès correctament.

Signatura

Malalties cròniques, al·lèrgies, asma, medicacions a prendre, impediments físics o psíquics,.....

Autorització ús de dades

Sí No Accepto que les meves dades personals s'incorporin a la base de dades de l'Institut Alfons Costafreda, i **l'autoritzo a que les faciliti a les empreses que formin part de la borsa de treball (fins que no notifique el contrari) i que ofereixin llocs de treball que s'adaptin al meu perfil.**

Signatura

Tàrrega, de de 20....