IES MOSSÈN ALCOVER 50 ANYS

GOIB CONSELLERIA EDUCACIÓ I FORMACIÓ PROFESSIONAL

FULL D' AUTORITZACIONS I ACTUALITZACIÓ DE DADES DE SALUT DE L'ALUMNAT MAJOR D'EDAT

Alumnat major d'edat	**Estudis:**
Llinatges:	Nom:
Correu electrònic:	Telèfon mòbil:
Domicili:	Població: CP:

Autoritz (marcau amb una **X** l'opció escollida)

SI	NO	Sortides a peu per anar al pavelló a fer Educació Física/Expressió Corporal
SÍ	NO	Trasllat al centre de salut
SI	NO	Sortida a les dues darreres hores (només Batxiller i Cicles Formatius) *
SÍ	NO	L'ús de dades personals (veu i imatges) per part del centre **
SÍ	NO	L'ús de dades personals relacionades amb l'ús del servei wi-fi de la xarxa corporativa del centre***

Rebre missatges immediats per:	SI	NO	SMS	SI	NO	Correu electrònic
Rebre missatges d'informació general per:	SI	NO	SMS	SI	NO	Correu electrònic
Rebre missatges de faltes d'assistència per:	SI	NO	SMS	SI	NO	Correu electrònic

* En cas que no hi hagi classe o per absència del professorat
** *** Llegiu normativa adjunta

Programa d'Alerta Escolar amb la pretensió de facilitar una atenció immediata i eficient a l'alumne amb una d'aquestes patologies: Asma greu, al·lèrgies amb risc d'anafilaxi, epilèpsia/crisi convulsiva, cardiopaties congèniques amb risc de mort súbdita o diabetis/hipoglucèmia.

Pateix l'alumne/a alguna d'aquestes patologies?

NO	SÍ	**Indicau quina**

Altres dades mèdiques d'interès:

Manacor, d _____ de 202__
Signatura