

## ANNEX 11

### Clàusula de protecció de dades relativa a dades mèdiques

#### DADES DE L'ALUMNE

Primer llinatge		Segon llinatge	
Nom		Data de naixement	
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	

#### DADES DEL REPRESENTANT (PARE, MARE O TUTOR LEGAL)

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça electrònica			
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	
Telèfon fix		Telèfon mòbil	

#### AUTORITZACIÓ

- Autoritz la cessió de les dades en els termes descrits en la Resolució que regula els processos d'escolarització del curs 2024-2025 i manifest sota la meva responsabilitat que, en la data en què sign, no hi ha cap circumstància que pugui afectar la validesa de la representació del menor [s'ha de marcar amb una X].
- Accept i autoritz expressament el tractament de les dades [s'ha de marcar amb una X].

DECLAR, sota la meva responsabilitat:

- Manifest que actuo en l'exercici ordinari de la pàtria potestat, sempre amb el coneixement i el consentiment de l'altre progenitor, de conformitat amb l'article 156 del Codi civil (*en el cas que sigui un dels progenitors del menor qui signa l'autorització*).
- Que els documents aportats són autèntics i per tant certific la veracitat de la informació consignada i que aquests no s'han alterat, no són fraudulents ni contenen cap falsedat.

## INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE LES DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria d'informació, s'informa sobre el tractament que es donarà a les dades de caràcter personal que es consignen en aquest formulari.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és la gestió dels processos d'adscripció, admissió i matriculació dels alumnes als centres sostinguts totalment o parcialment amb fons públics. La base legal per tractar les dades de caràcter personal consignades es fonamenta en el consentiment de l'alumne o el seu representant legal.

**Responsable del tractament.** Direcció General de Planificació i Gestió Educatives (C. del Ter, 16, 07009 Palma).

**Destinatari de les dades personals.** Se cediran als centres concertats que participin dels processos d'adscripció i/o d'admissió, i al servei de Salut de les Illes Balears (IB-SALUT).

**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament d'aquests. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant del responsable del tractament abans esmentat, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals" previst a la Seu electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears ([www.caib.es](http://www.caib.es)).

Posteriorment a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la "Reclamació de tutela de drets" davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2024

[*signatura*]