



El Sr. /Sra. \_\_\_\_\_

amb DNI, NIE o Passaport núm. \_\_\_\_\_, pare, mare o tutor legal de

l'alumne/a \_\_\_\_\_,

**DECLARA RESPONSABLEMENT:**

1. Que, formalitza les autoritzacions sol·licitades pel Centre Docent en relació a l'alumne/a esmentat/da sense fer constar la signatura de l'altre progenitor i que els motius d'aquesta omisió són els que s'exposen a continuació:

*Marcar amb un cercle SI o NO cada una de les següents opcions es un dels motius d'aquesta omisió, si no es cap d'aquets explicar quin es en el següent quadre anomenat "ALTRES".*

Privació a l'altre progenitor de la pàtria potestat dels fills per resolució judicial.	Sí	No
Resolució judicial que estableix un règim específic en matèria d'escolarització dels fills.	Sí	No
Abandonament familiar de l'altre progenitor.	Sí	No
Defunció de l'altre progenitor.	Sí	No
Família monoparental.	Sí	No
Malaltia molt greu de l'altre progenitor.	Sí	No
Residència a l'estranger de l'altre progenitor.	Sí	No
Ordre o sentència d'allunyament o altres mesures cautelars que suposi un canvi de residència.	Sí	No
Consentiment exprés de l'altre progenitor per actuar en l'exercici ordinari de la pàtria potestat.	Sí	No

**ALTRES:** Si el motiu no es cap dels anteriors explicar quin és:

2. Que, com a prova de l'exposat en el punt anterior adjunta el/els següent/s document/s justificatiu/s (Si ja varen ser entregats al centre escolar o si no es disposa de justificant indicar-ho):

3. Que, si no hi ha resolució judicial en contra, es compromet a informar al progenitor absent de les decisions adoptades amb el Centre en relació al seu fill/a.
4. Que coneix que d'acord amb la Llei Orgànica d'Educació, els Centres Docents podran recollir les dades personals del seu alumnat que siguin necessàries per a l'exercici de la seva funció educativa, podent fer referència a l'origen i ambient familiar i social, entre d'altres, i que vostè com a pare/mare o tutor, té el deure de col·laborar amb el Centre per a l'obtenció d'aquesta informació.
5. Que es compromet, d'acord amb el Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, a aportar informació personal exacta i veraç, havent de comunicar qualsevol canvi o modificació en la mateixa. En cas d' incompliment, el Centre Docent es reserva la possibilitat d'exercir les accions legals corresponents.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo aquest document a:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

*Signatura de qui fa la declaració:*

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES:** **Responsable:** FUNDACIÓ ESCOLA CATÒLICA DE LES ILLES BALEARS – CC L'ASSUMPCIO, N.I.F. G57562373, domicili a C/ Gremi de Passamaners, 5 3r 2a 07009 - Palma (Illes Balears). **Contacte:** [assumpcio@assumpcio.fecib.net](mailto:assumpcio@assumpcio.fecib.net). **Delegat de Protecció de Dades:** [dpd@assumpcio.fecib.net](mailto:dpd@assumpcio.fecib.net). **Finalitat del tractament:** Per al correcte exercici de la funció educativa i orientadora de l'alumne / a i prestació de serveis sol·licitats.. **Legitimació:** Obligació legal aplicable al Responsable. Execució de un Contracte. **Destinataris:** No es cediran les dades a tercers, excepte per obligació legal o amb el seu consentiment. **Drets:** Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició, portabilitat de les dades i a no ser objecte de decisions individuals automatitzades, així com retirar el consentiment prestat, a través de l'adreça postal i electrònica de centre indicades en l'encapçalament de el document. Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control, [www.aepd.es](http://www.aepd.es). **Informació addicional:** A la secretaria del centre o /i la nostra pàgina web [www.fecib.net](http://www.fecib.net).