



D./Dña. _____

con DNI, NIE o Pasaporte núm. _____, padre, madre, tutor/a legal del
alumno/a _____,

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

1. Que formaliza las autorizaciones solicitadas por el Centro Docente sobre el alumno/a mencionado sin hacer constar la firma del otro progenitor y que los motivos de esta omisión son los que a continuación se exponen:

Marcar con un círculo SI o NO cada una de las siguientes opciones es uno de los motivos de esta omisión, si no es ninguno de estos explicar cuál es en el siguiente cuadro llamado "OTROS".

Privación al otro progenitor de la patria potestad de sus hijos por resolución judicial.	Sí	No
Resolución judicial que establece un régimen específico en materia de escolarización de sus hijos.	Sí	No
Abandono familiar del otro progenitor.	Sí	No
Fallecimiento del otro progenitor.	Sí	No
Familia monoparental.	Sí	No
Enfermedad muy grave del otro progenitor.	Sí	No
Residencia en el extranjero del otro progenitor.	Sí	No
Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares que suponga un cambio de residencia.	Sí	No
Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad.	Sí	No

OTROS: Si el motivo no es ninguno de los anteriores explicar cuál es:

2. Que, como prueba de lo anterior adjunta el/los siguiente/s documento/s justificativo/s (Si ya se entregaron al Centro escolar o si no se dispone de ellos indicarlo) :

3. Que, salvo resolución judicial en contra, se compromete a informar al progenitor ausente de las decisiones adoptadas en relación con su hijo/a con dicho Centro.
4. Que conoce que, de acuerdo con la Ley Orgánica de Educación, los Centros Docentes podrán recabar los datos personales de su alumnado que sean necesarios para el ejercicio de su función educativa, pudiendo hacer referencia al origen y ambiente familiar y social, entre otros, y que usted como padre/madre o tutor, deberá colaborar con el Centro para la obtención de dicha información.
5. Que se compromete a, de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y la, aportar información personal exacta y veraz, debiendo comunicar cualquier cambio o modificación en la misma. En caso de incumplimiento, el Centro Docente se reserva la posibilidad de ejercitar las acciones legales correspondiente.
6. He sido informado de que el Centro Docente podrá requerir en cualquier momento la documentación que acredite los hechos manifestados en la presente declaración responsable a fin de comprobar su veracidad.

Y, para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento en:

_____, a _____ de _____ de 20____.

Firma de quién realiza la declaración,

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: **Responsable:** FUNDACIÓ ESCOLA CATÒLICA DE LES ILLES BALEARS – CC L'ASSUMPCIO, con N.I.F. G57562373, sita en la calle Gremi de Passamaners nº 5, 3r 2a - Polígon Son Rossinyol, 07009 de Palma (Illes Balears). **Contacto:** assumpcio@assumpcio.fecib.net. **Delegado Protección de Datos:** dpd@assumpcio.fecib.net. **Finalidad del tratamiento:** Para el correcto ejercicio de la función educativa y orientadora del alumno/a y prestación de servicios solicitados. **Legitimación:** Obligación legal aplicable al Responsable. Ejecución de un Contrato. **Destinatarios:** No se cederán los datos a terceros, salvo por obligación legal o con su consentimiento. **Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición, portabilidad de los datos y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, así como retirar el consentimiento prestado, a través de la dirección postal del Centro en el encabezado del documento, o mediante el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos. Puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control, más información en www.aepd.es. **Información adicional:** Información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Secretaría del Centro y en nuestra página web www.fecib.net.