



DOC 5: AUTORITZACIÓ D'INTERVENCIÓ PSICOPEDAGÒGICA

En/Na _____, amb DNI/NIF núm.: _____

Com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a _____

AUTORITZO el tractament de la informació per a fer la valoració psicopedagògica i/o social del meu fill/a o tutelat/da, per part de l'EQUIP D'ORIENTACIÓ I ASSESSORAMENT PSICOPEDAGÒGICA de l'EAP i del propi COL-LEGI SAGRADA FAMÍLIA, i el seguiment posterior. Faig extensiva aquesta autorització a l'intercanvi d'informació que es pugui produir entre ambdues entitats durant l'esmentada valoració, i posterior seguiment.

Així com també autoritzo l'intercanvi d'informació entre l'escola i els professionals (pediatres, psicòlegs, psiquiatres, logopedes, professors particulars...) que realitzen un treball extraescolar amb el meu fill/a, per tal de coordinar la tasca psicopedagògica.

Aquesta autorització té validesa mentre l'alumne/a està matriculat/da en el nostre centre.

A _____, a _____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare o tutor/a



DOC 5: AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

D/Dña.: _____, con DNI/NIF núm.: _____ Como
padre, madre o tutor/adel alumno/a _____

AUTORIZO el tratamiento de la información para hacer la valoración psicopedagógica y/o social de mi hijo/a o tutelado/a, por parte del EQUIPO DE ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICA del EAP y del propio COLEGIO SAGRADA FAMILIA, y de su seguimiento posterior. Hago extensiva esta autorización al intercambio de información que pueda producirse entre ambas entidades durante dicha valoración, y posterior seguimiento.

Así como también autorizo el intercambio de información entre la escuela y los profesionales (pediatras, psicólogos, psiquiatras, logopedas, profesores particulares...) que realizan un trabajo extraescolar con mi hijo/a, para coordinarla labor psicopedagógica.

Esta autorización tiene validez mientras el alumno/a está matriculado/a en nuestro centro.

A _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre o tutor/a

Ponemos en su conocimiento que los datos que usted nos cede voluntariamente, serán introducidos en la BASE de DATOS GENERAL de ADMINISTRACIÓN DEL COLEGIO SAGRADA FAMÍLIA denominada B.D.G.A.E.S.F, registrada en el R.G.F.P. de la A.E.P.D. CON el número 2021090025, el responsable del cual es la FUNDACIÓN EDUCATIVA MADRE MICAELA HHDC a fin de atender su solicitud y para informarlo de nuestras actividades. En todo caso y en cualquier momento, usted puede consultar, acceder, rectificar, cancelar o bien oponerse que tratemos sus datos, dirigiéndose a nuestras oficinas situadas en la calle Doctor Carulla nº 23 de Cornellà de Llobregat, donde se le facilitaran los impresos oficiales oportunos y adecuados a su pretensión.