



DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DADES DEL CENTRE/DATOS DEL CENTRO

CENTRE DOCENT/CENTRO DOCENTE	CODI/CÓDIGO	LOCALITAT/LOCALIDAD
------------------------------	-------------	---------------------

DADES DEL TUTOR O TUTORA DE L'ALUMNE O ALUMNA/A/DATOS DEL TUTOR O TUTORA DEL ALUMNO O ALUMNA

COGNOMS/APELLIDOS: _____ NOM/NOMBRE: _____

DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA/DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

COGNOMS/APELLIDOS: _____ NOM/NOMBRE: _____ DATA NAIXEMENT/FECHA NACIMIENTO
CURS/CURSO: _____ NIA:.....ETAPA/ETAPA.....NIVELL/NIVEL:.....
MODALITAT DE BATXILLERAT / MODALIDAD DE BACHILLERATO.....

DADES FAMILIARS/DATOS FAMILIARES

NOM I COGNOMS DEL PARE/NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:.....
NOM I COGNOMS DE LA MARE/NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MARE:.....
NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT LEGAL / NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCIÓ POSTAL A EFECTES DE NOTIFICACIÓ/ DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN
TELÈFON/TELÉFONO.....CORREU ELECTRÒNIC./CORREO ELECTRÓNICO.....

SOL·LICITUD/ SOLICITUD

Sol·licite que li siga concedida al meu fill/a l'atenció domiciliària / Solicito que le sea concedida a mi hijo/a la atención domiciliaria
Amb aquesta finalitat adjunte / Adjunto para este fin:
- Certificat mèdic / Certificado médico
-Altres (especificar) / Otros (especificar):

AUTORITZACIÓ I COMPROMÍS DE LA FAMÍLIA/AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO DE LA FAMILIA

Autoritze l'entrada del professorat d'atenció domiciliària al domicili familiar i em compromet a respectar l'horari acordat. Així mateix, em compromet a habilitar un lloc adequat per a poder dur a terme la docència directa al domicili i a estar presents en el moment que aquesta es produïska o, si escau, assegurar la presència d'un adult responsable degudament autoritzat / Autorizo la entrada del profesorado de atención domiciliaria en el domicilio familiar y me comprometo a respetar el horario acordado. Asimismo me comprometo a habilitar un espacio adecuado para poder llevar a cabo la docencia directa en el domicilio y a estar presente en el momento en el que esta se produzca o, en su caso, asegurar la presencia de un adulto responsable debidamente autorizado.

CONSENTIMENT PER A L'INTERCANVI D'INFORMACIÓ/ CONSENTIMIENTO PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

Done el meu consentiment perquè els docents del centre educatiu i el docent o docents d'atenció domiciliària intercanvien la informació necessària sobre el procés educatiu de la meua filla o el meu fill durant els processos de coordinació que s'establisquen / Doy mi consentimiento para que los docentes del centro educativo y el docente o docentes de atención domiciliaria intercambien la información necesaria sobre el proceso educativo de mi hija o mi hijo durante los procesos de coordinación que se establezcan.

El pare de l'alumne o alumna _____, a _____, de /d' _____, de _____	La mare de l'alumne o alumna _____, a _____, de /d' _____, de _____	El representant legal de l'alumne o alumna _____, a _____, de /d' _____, de _____
Signatura / Firma	Signatura / Firma	Signatura / Firma

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018), se li informa del següent:
- Les dades personals arrellegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en els articles 13, 14 i 15 del Decret 104/2018 de 27 de juliol de 2018 del Consell, pel qual es desenvolupen els principis d'equitat i d'inclusió en el sistema educatiu valencià.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
- La responsabilitat del tractament de la informació és de la Subsecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València (adreça de correu electrònic: dpd@gva.es, telèfon: 961 922 421).

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE n.º 294, de 6 de diciembre de 2018), se le informa de lo siguiente:
- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en los artículos 13, 14 y 15 del Decreto 104/2018, de 27 de julio, del Consell, por el que se desarrollan los principios de equidad y de inclusión en el sistema educativo valenciano.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.
- La responsabilidad del tratamiento de la información es de la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de València (dirección de correo electrónico: dpd@gva.es, teléfono: 961 922 421).