



AUTORITZACIÓ ASSESSORAMENT PSICOPEDAGÒGIC

Nom de l'infant: _____ Data de naixement: ____/____/____

En/na _____, amb DNI número: _____

com a pare/mare (o representant legal) de l'infant més amunt esmentat, inscrit a la Llar Municipal L'Estel de mossèn Gumersind.

Autoritzo a l'equip educatiu de la llar d'infants a facilitar la informació sobre la evolució de l'infant per a la coordinació amb els o les professionals de les escoles d'educació infantil (segon cicle) i l'Equip d'Assessorament i orientació Psicopedagògica (EAP) tal com estableix la normativa vigent i/o a la intervenció per a una observació del meu fill/a dins el marc escolar d'equips externs especialitzats (Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç, CDIAP), quan sigui necessari.

Signatura

Palamós, ____ de _____ de 20____

Responsabilitat del tractament: Ajuntament de Palamós.

Finalitat: Seguiment dels infants, gestió de la llar o organització dels serveis, gestió d'inscripcions i cobrament de quotes, planificació dels serveis de la llar i comunicacions amb les famílies i difusió de les activitats del servei.

Legitimitat: Les dades es tracten en compliment d'una missió d'interès públic (art. 6.1e RGPD).

Destinataris: Les dades es comuniquen a entitats bancàries amb finalitats de cobrament i a l'Agència Tributària.

Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Palamós, al Carrer Major, 56 de Palamós (CP 17230) o a l'adreça electrònica apd@palamos.cat

Pot obtenir informació addicional sobre protecció de dades a www.palamos.cat