

Benvolgudes famílies us preguem que ompliu i signeu les autoritzacions i les torneu a l'escola.

Moltes Gràcies per la vostra col·laboració

1 AUTORITZACIÓ PER A SUBMINISTRAR MEDICAMENTS

Us recordem que l'escola no està capacitada ni legitimada per subministrar medicaments als alumnes i que només subministrarà quan es compleixin els següents requisits:

a) Alumnes amb medicació permanent

Cal lliurar a la direcció de l'escola:

- Una carta del Metge on s'especifiqui:
 1. El diagnòstic/ recepta
 2. El tractament i la dosis
 3. La necessitat d'administració en hores d'estada del nen/a a l'escola
- Una sol·licitud i autorització dels pares o tutors al centre Carrilet per administrar el medicament.
(veieu el dors i tindreu aquests fulls a la vostra disposició a Carrilet)

b) Alumnes amb medicació eventual

En el cas que el nen/a hagi de prendre un medicament de manera puntual cal:

Parlar amb la tutora i lliurar-li el medicament acompanyat de:

1. El diagnòstic/ recepta amb indicacions de dosi, horari i temps d'administració
2. El tractament i la dosis
3. Sol·licitud i autorització dels pares o tutors al centre Carrilet per administrar el medicament.

AUTORITZO I SOL·LICITO AL CENTRE ESPECIAL CARRILET A ADMINISTRAR AL MEU
FILL/A: _____ LA SEGÜENT MEDICACIÓ:

Medicament: _____

Dosi: _____

Calendari: els dies _____ **Horari:** a les _____ hores

Indicada pel pediatra/Dr. _____ per un
diagnòstic de _____

L'escola, queda totalment exclosa de responsabilitat pels efectes que aquesta
medicació pugui ocasionar.

Signatura:

Nom: _____

Data: _____

(pare/ mare/ tutors)

**** Aquestes autoritzacions les podeu demanar a l'escola.**

En/Na _____ amb DNI _____ en qualitat
de mare/pare/ tutor legal de l'alumne/a _____

AUTORITZO:

Al meu fill/ la meva filla a participar al llarg del **curs 2024-2025** en les activitats complementàries com sortides, visites, excursions, festes..., que realitzarem, ja siguin activitats programades dins la programació general anual i aprovades pel consell escolar com d'altres que es puguin programar a nivell d'aula.

En el cas puntual que no m'interessi alguna activitat, em comprometo a informar per escrit al centre (mestre tutor o direcció)

Signatura del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a

_____ Barcelona _____, _____ d' _____ de 202

El centre disposa a Internet d'un espai web (adreça o adreces web) on informa i fa difusió de les seves activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquesta pàgina (o pàgines) web es poden publicar imatges en les què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Dades de l'alumne/a i dels pares, mares o tutors

Nom i cognoms de l'alumne/a _____

Nom i cognoms del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a _____

DNI o passaport del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si	No	AUTORITZO:
----	----	-------------------

Que la imatge i/o veu del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a activitats de diagnòstic, recerca, escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- pàgines web del centre,
- filmacions destinades a difusió pública no comercial, docència i recerca
- fotografies per a revistes, postals o publicacions d'àmbit educatiu.
- Presentacions digitals

Que la imatge i/o veu del meu fill/a pugui ser mostrada a altres entitats amb les col·laborem amb motiu de docència i recerca.

Que el material elaborat pel meu fill/a pugui ser publicat en blogs i altres espais de comunicació pública amb finalitat educativa.

Que hi constin les inicials de l'alumne/a i el centre

Si	No
----	----

Que hi constin el nom de pila, les inicials del primer cognom i el centre

Si	No
----	----

Signatura del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a

_____ Barcelona _____, _____ d _____ de 202

****LLEGIR I SIGNAR DARRERE→**

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 de abril, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades), l'informem que les dades que ens proporcionis en el seu nom o en representació d'un usuari, es tractaran per **CENTRE ESPECIAL CARRILET, S.C.C.L.** Cif F08529448, amb domicili al carrer Campoamor, nº 5, 08031 Barcelona. Tel. 93 427 74 19. E-mail: carrilet@carrilet.org, el qual actua com a Responsable de Tractament, i autoritza el seu tractament amb la finalitat de gestió de les imatges per la difusió de l'entitat i finalitat pedagògica, i finalitats docents i/o de recerca clínica, per tant, la base jurídica és el seu consentiment.

És necessari que ens proporcionis totes les dades que li demanem, i qualsevol dada que no ens donis, podrà tenir com a conseqüència que no podrem complir amb la finalitat exposada.

Les seves dades i/o del seu representat, no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o si no ho autoritza una llei. A més, les seves dades podran ser proporcionades a aquelles entitats que ens prestin serveis, com per exemple, a l'empresa que ens prestin serveis de manteniment informàtic.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació al tractament i a la portabilitat de les seves dades, mitjançant petició escrita a **CENTRE ESPECIAL CARRILET, S.C.C.L.**, amb domicili al carrer Campoamor, nº 5, 08031 Barcelona, o per correu electrònic a carrilet@carrilet.org.

Les dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades és:

Direcció: Campoamor, nº 5, 08031 Barcelona.
E-mail: cristinamorales@icab.cat

Pot consultar informació addicional i detallada en matèria de protecció de dades a la pàgina web: <https://www.carrilet.org/politica-de-privacitat/>.

Signatura del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a

_____ de Barcelona _____, _____ d' _____ de 202



NOMÉS OMPLIR ALUMNES NOUS O QUE HAGIN CANVIAT MAIL Ó
NÚMERO DE MÒBIL

CARRILET

AUTORITZACIÓ UTILITZACIÓ WHATSAPP
COMUNICACIÓ FAMÍLIA-ESCOLA

Jo _____ amb DNI _____
com a pare/mare/tutor del infant _____,
accepto formar part d'un grup de distribució de whatsapp gestionat per l'escola
Centre Especial Carrilet, SCCL, per tal de rebre informacions breus, recordatoris i
puntualment alguna fotografia general:

☐ NO

☐ SI

En cas afirmatiu, mòbil/s que voleu que formin part de la llista de distribució:

Telèfon mare: _____ Nom: _____

Telèfon pare: _____ Nom: _____

Accepto notificacions per mail:

- Mail 1 (.....): _____
- Mail 2 (.....): _____

Signat: _____

****LLEGIR I SIGNAR DARRERE→**

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 de abril, relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades), l'informem que les dades que ens proporcionis en el seu nom o en representació d'un usuari, es tractaran per **CENTRE ESPECIAL CARRILET, S.C.C.L.** CIF F08529448, amb domicili al carrer Campoamor, nº 5, 08031 Barcelona. Tel. 93 427 74 19. E-mail: carrilet@carrilet.org, el qual actua com a Responsable de Tractament, i autoritza el seu tractament amb la finalitat de gestió de les imatges per la difusió de l'entitat i finalitat pedagògica, per tant, la base jurídica és el seu consentiment.

És necessari que ens proporcionis totes les dades que li demanem, i qualsevol dada que no ens donis, podrà tenir com a conseqüència que no podrem complir amb la finalitat exposada.

Les seves dades i/o del seu representat, no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o si no ho autoritza una llei. A més, les seves dades podran ser proporcionades a aquelles entitats que ens prestin serveis, com per exemple, a l'empresa que ens presten serveis de manteniment informàtic.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació-supressió, oposició, limitació al tractament i a la portabilitat de les seves dades, mitjançant petició escrita a **CENTRE ESPECIAL CARRILET, S.C.C.L.**, amb domicili al carrer Campoamor, nº 5, 08031 Barcelona, o per correu electrònic a carrilet@carrilet.org.

Les dades del Delegat de Protecció de Dades és:

Nom i cognoms: Cristina Morales.

Dades de contacte: c/ Ros de Olano, nº 6, ent.1ª, 08012 Barcelona.

E-mail: cristinamorales@icab.cat Tefn.635.044.976

Pot consultar informació addicional i detallada en matèria de protecció de dades a la pàgina web: <https://www.carrilet.org/politica-de-privacitat/>.

Signatura del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a

_____ de Barcelona, _____ d' _____ de 202

AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL. CURS 2024-2025

El Sr/a _____ amb DNI _____

Pare, mare o tutor/a de l'alumne/a _____

(Marqueu l'opció que escolliu)

☐ Si☐ No

Autoritzo al Centre Educatiu i Terapèutic CARRILET a administrar al meu fill/a paracetamol en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el porti a casa.

En cas que autoritzeu l'administració del medicament, cal que indiqueu la dosi:

Nom del medicament	Dosi (ml)
APIRETAL®	

Signatura del pare, mare o del tutor/a legal de l'alumne/a_____
Barcelona, _____ d _____ de 202

El Departament de Salut i la Societat Catalana de Pediatria han recomanat introduir el **paracetamol** (apiretal®) a la farmaciola dels centres educatius de Catalunya. Quan un infant té **febre igual o superior a 38°C, mentre s'espera que els familiars el vinguin a recollir**, es recomana administrar aquest medicament amb la prèvia autorització del pare o mare (o tutor).

Instruccions i recomanacions:

- Davant d'un infant amb febre de 38°C o més, l'escola contactarà amb el pare, mare o tutor i li demanarà que el reculli tan aviat com pugui.
- Mentrestant, si la febre és igual o superior a 38°C es recomana administrar un antitèrmic/analgèsic. El fàrmac de referència i més utilitzat arreu és el paracetamol, per la seva bona tolerància i la relativa absència d'efectes secundaris.
- Encara que no es tracti d'una urgència, un infant amb febre **no ha de quedar-se a l'escola** fins que finalitzi la jornada escolar.