

**FULL D’AUTORITZACIÓ DE CESSIÓ DE DADES PERSONALS PER AL CONTROL DE L’ASSISTÈNCIA DE L’ALUMNAT**

En/Na..............................................................., amb DNI............................., en condició de pare, mare o representant legal de l’alumne: ......................................................

**AUTORITZO** l’Institut Ernest Lluch perquè les dades referents a l’assistència de l’esmentat alumne (faltes justificades, no justificades, retards...) s’incorporin al servei de seguiment d’assistència denominat **GESTIN**, que presta l’empresa DELTIC informàtica i Comunicació.

L’institut lliurarà una contrasenya personal a cada família amb la qual es podrà accedir exclusivament a la informació referida a l’assistència sobre el seu fill/a a través d’Internet.

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals, es podran exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant aquest mateix centre docent.

La mare o representant legal.........................................................................................

(*Nom i cognoms*)

El pare o representant legal.........................................................................................

(*Nom i cognoms*)

Signat:

Barcelona, a .......................................................