



Autorització al centre educatiu per sol·licitar la flexibilització de l'etapa de l'educació bàsica o el batxillerat

Dades del/de la sol·licitant (pare, mare o tutor/a legal)

Cognoms i nom	NIF/NIE/Passaport	
Adreça postal	Codi postal	
Municipi	Telèfon	Adreça electrònica

Dades de l'alumne/a

Cognoms i nom	Curs
Centre educatiu	Municipi

Autoritzo

El centre educatiu a iniciar els tràmits amb el Departament d'Educació per obtenir la flexibilització de l'etapa:

Declaro

Que he estat informat/ada del pla de suport individualitzat que seguirà el meu fill/a i del procés de flexibilització de l'etapa educativa que es durà a terme.

Informació bàsica sobre protecció de dades del tractament

Responsable del tractament: Direcció General d'Educació Inclusiva.

Finalitat: Tramitar, gestionar i, si escau, resoldre la flexibilització de l'etapa de l'educació bàsica i/o el batxillerat.

Dades tractades: Dades de caràcter identificatiu (nom, cognoms, identificador d'alumne/a, adreça electrònica, signatura electrònica i manuscrita), característiques personals (data de naixement, edat), dades acadèmiques (curs, historial acadèmic) i dades de categoria especial (diagnòstic d'altres capacitats).

Origen de les dades: Família, serveis educatius i centre educatiu.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el [web del Departament d'Educació](#).

Informació addicional: Podeu ampliar la informació sobre el tractament de les vostres dades a la pàgina [web del Departament d'Educació](#).

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i n'autoritzo el tractament.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a