

Estimadas familias:

Los alumnos de **4º de Educación Primaria** van a realizar una **ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR ESPORÁDICA** con los datos que se detallan a continuación:

<u>ACTIVIDAD:</u>	Visita al Centro de salud de Estreho de Corea. Es una visita englobada en el programa de educación para la salud del P.A. T (Plan de Acción tutorial).
<u>OBJETIVOS:</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer el centro de salud y explorar las diferentes áreas que lo componen así como su funcionamiento diario desde una perspectiva más cercana. - Conocer el centro de salud y los profesionales que trabajan allí, así como las diferentes áreas que lo componen. - Crear un vínculo con el centro de salud que no esté basado en la enfermedad - Reconocer y diferenciar a los diferentes profesionales que trabajan en el centro de salud.
<u>DÍA</u> <u>HORARIO</u> <u>LUGAR:</u>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Día 21 de mayo 4º C. ✓ Día 22 de mayo 4º B. ✓ Día 23 de mayo 4º A. ✓ Horario de mañana: de 10:15 a 11:30 aproximadamente. ✓ Los alumnos irán andando hasta el Centro (está a 10´) acompañados por sus tutores. ✓ En el Centro de salud.
<u>PRECIO:</u>	GRATUITA.
<u>AUTORIZACIÓN:</u>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Para permitir la asistencia a la actividad deben firmar la AUTORIZACIÓN ADJUNTA y colgarla 16 de mayo (final de la jornada escolar) en esta TAREA de Classroom.</u> • <u>A partir de ese día se cierra la TAREA y no se podrá colgar posteriormente.</u> <u>No se admiten otras formas para autorizar: fotocopias, correos o notas en la agenda.</u>
<u>A TENER EN CUENTA:</u>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Os recordamos que la actividad propuesta es complementaria, no lucrativa, no discriminatoria y voluntaria, de forma que aquellos alumnos que no la realicen tienen obligación de asistir a clase para continuar las actividades lectivas habituales. ❖ Los datos facilitados en la presente circular serán utilizados exclusivamente para la organización de esta actividad y posteriormente serán destruidos.

Coordinación Actividades Complementarias.



PUEDES CONTAR CONMIGO

AUTORIZACIÓN

D/D^a _____ autoriza al

alumno/ a _____ del curso 4º E.P. letra _____

a realizar la actividad con los datos arriba indicados.

Fecha: _____

Firma: _____

Padre/madre/tutor/a legal.

CLÁUSULA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

En cumplimiento con el Reglamento (UE) 2016/679 y con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales, así como en la normativa vigente, se informa de que el **COLEGIO OBISPO PERELLÓ** tratará sus datos con la finalidad de posibilitar la actividad complementaria. Sus datos serán conservados hasta que finalice la relación contractual con el centro o revoque el consentimiento otorgado y aún después, hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de la misma. Podrá ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, su portabilidad y la limitación de su tratamiento, así como oponerse al mismo dirigiendo un escrito a COLEGIO OBISPO PERELLÓ sito Calle Virgen del Sagrario, nº 22, 28027, Madrid, adjuntando copia de documento que acredite su identidad, o bien por correo electrónico a la dirección rgpd@obispoperello.net . Finalmente, podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) si considera que se han vulnerado los derechos que le son reconocidos por la normativa aplicable en protección de datos.

En el caso de que facilite datos de terceros, manifiesta contar con el consentimiento de los mismos y se compromete a trasladar al interesado, titular de dichos datos, la información contenida en el presente documento, eximiendo al centro educativo de cualquier responsabilidad en este sentido.